

# 診療情報提供書

〒803-8543 北九州市小倉北区大手町15-1

平成 年 月 日

健和会大手町病院

医療連携室: TEL093-592-5530 FAX093-592-5966

救急医療部: TEL093-582-0099 FAX093-583-0578

担当医 科 先生

患者氏名	性別 男・女
患者住所	TEL( ) -
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生 ( 歳)
傷病名	
紹介目的	
既往歴及び家族歴	
診療経過	
現在の処方	
備考	
紹介元医療機関	
所在地・名称	
電話番号	
医師氏名	