

診療情報提供書

年      月      日

まず医師直通ホットラインにご連絡いただき、受診決定後、可能な限り本用紙での情報提供にご協力ください。

FAX (必須)

加古川中央市民病院 予約専用 FAX: 079-451-8653 TEL: 079-451-8651