

診療情報提供書

年 月 日

医療法人社団 幸星会

日本橋白内障クリニック

赤星 隆幸

〒103-0022 東京都中央区日本橋室町2丁目4-1
浮世小路千疋屋ビル(YUITO ANNEX)3F
電話 03-5542-1446 Fax 03-5542-1447

患者氏名

殿

生年月日 大正・昭和・平成

年

月

日

(付記)

医療機関名

所在地

医師名

診療情報提供書

年 月 日

医療法人社団 幸星会
日本橋白内障クリニック

赤星 隆幸

〒103-0022 東京都中央区日本橋室町2丁目4-1
浮世小路千疋屋ビル(YUITO ANNEX)3F
電話 03-5542-1446 Fax 03-5542-1447

患者氏名

殿

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

(付記)

医療機関名

所在地

医師名