

診療情報提供書

年 月 日

朝霞台駅前みなみ耳鼻咽喉科

紹介医療機関の所在地・名称

〒351-0022

埼玉県朝霞市東弁財1-5-18 カロータ2F

TEL 048-474-8733

FAX 048-474-8743

担当医 南 和彦 医師 宛

診療科・医師氏名

印

フリガナ	
患者氏名	(歳) 男 ・ 女
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
主訴・傷病名 と紹介目的	
既往歴	
治療経過	
現在の処方	