

## 紹介・診療情報提供書

せんぽ

東京高輪病院

平成 年 月 日

〈 ご紹介元 〉

〒108-8606 東京都港区高輪 3-10-11  
TEL 03-3443-9191(代表)

診療科名

医師名 \_\_\_\_\_

医療機関名

所在地

電話番号

F A X

医師氏名

科

フリガナ ( ) 患者氏名 様	男・女	明・大・昭・平 年 月 日生 歳
傷病名 (主訴)		既往歴・家族歴 嗜好
紹介目的		アレルギー 有・無 体質等特記事項
症状経過 検査結果		
治療経過		
現在の 処方内容		

- 備考 1. 宛先の医師名が不明の場合は、科名のみご記入下さい。  
2. 必要がある場合は、画像診断のフィルム、検査記録を添付して下さい。

病院理念

心のこもった医療を安全に提供します。

地域医療連絡室 TEL 03-3443-9576(直通)

FAX 03-3443-9570(専用)