

令和 年 月 日

診療情報提供書

小樽市立病院
患者支援センター
(がん相談支援センター) 行
〒047-8550
小樽市若松1丁目1番1号

TEL 0134-25-1605 (直通)
FAX 0134-25-1600 (直通)

貴医療機関名	
住 所	〒
診療科	
医師氏名	
電 話	
FAX	

セカンドオピニオン外来へ下記の患者さまを紹介いたします。

フリガナ		大正・昭和 平成・令和	年 月 日 歳
患者氏名		男・女	電話

傷病名 重症度 ステージなど	
現病歴 〔 症状、 検査結果 治療経過 現在の処方 など 〕	
	治療方針