

※診療情報提供書の注意事項について

様式	規定様式はありません。 各医療機関の診療情報提供書でも結構です。 様式をご希望の場合は郵送またはメールでお送りします。
提出方法	郵送・FAX・メールいずれも可(記録の残らない電話は不可)
提出先	済生会江津総合病院 地域医療連携室 住所 〒695-8505 江津市江津町1016番地37 TEL: 0855-52-7017(直通) FAX:0855-54-0164
提出回数	3か月に1回
入院した場合	入院日に定例の提供書とは別に診療情報提供書をお願いします。