



予約FAX:082-257-5489  
 TEL:082-257-5064(直通)  
 広島大学病院 地域連携

※当院使用欄	記入しないでください				
診察券作成	/	(	予約登録	/	)
紹介情報登録	/	(	FAX返却	/	)
			情報送付日	/	)

	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>																		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>																		
費用は10割負担となります。																			


HM



—



HM

HM

HM

1. HM

2. HM

3. HM

HM

HM

HM

HM

ID