

紹介・診療情報提供書 セカンドオピニオン用

宛先

〒734-8551

広島市南区霞一丁目2番3号

紹介元医療機関名称等

広島大学病院 患者支援センター

〒

TEL 082-257-5079 FAX 082-257-2013

所在地

医療機関名

科