

## 【退職医師等】診療情報等閲覧申請書 ②

済生会山口総合病院 病院長 郷良秀典 殿

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

### 1 申請者

(所属) (氏名) (連絡先)  印	(申請理由)
--------------------------------	--------

### 2 閲覧内容

閲覧対象	<患者氏名・患者ID等>
	<提供を希望する情報> <input type="checkbox"/> 診療情報 <input type="checkbox"/> 画像情報 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
閲覧希望日	