

市立八幡浜総合病院

地域医療情報連携ネットワーク利用中止届

市立八幡浜総合病院 院長 殿

市立八幡浜総合病院地域医療情報連携ネットワークの利用を中止したいのでお届けします。

届出日	年	月	日
医療機関名			
医療機関コード(7桁)			
代表者名 ※自署または公印をお願いします			印
TEL		FAX	
中止理由			

※ 閲覧施設がこの書類を提出した場合は、施設に属する利用者 ID 取得者も同時に全員の ID 登録を抹消いたします。

【問合せ先】

〒796-8502 八幡浜市大平1番耕地 638 番地

市立八幡浜総合病院 医事課 地域連携室

TEL 0894-22-3211 FAX 0894-24-2562

✉ renkei@yawatahama-cgh.jp