

FAX

公立阿伎留医療センター 地域・在宅緩和ケア医療相談

送付先: 公立阿伎留医療センター 地域医療連携センター → 緩和治療科	発信元医療機関:
FAX 番号: 042-550-5190 (地域医療連携センター直通)	
電話番号: 042-558-0321	返信先 FAX 番号:

相談患者情報 (詳細な個人情報は不要です)

病名 【

年齢 才 性別: 男・女

相談内容 (以下に○を付けて下さい)

鎮痛薬物療法 抑うつ・不安等精神症状 せん妄の対応 呼吸困難管の対応

その他 (内容:)

現在の状況 (簡潔で結構です)

返信

緩和治療科 小林 薫

なるべく翌病院診療日に返信致します。(金曜の場合は翌月曜になることが有ります)

様式1