

御中

CAPD患者様緊急時受入のご依頼

拝啓 毎々格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
早速ながら下記の通り、貴院管轄地域を当病院お通りの腹膜透析患者様が訪問されますので、
お手数とは存じますが、緊急時の受入を宜しくお願い申し上げます。
緊急の際は、システム変更も含め対応は貴院に一任いたします。
何卒宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

1	患者名		性別	男性・女性
2	患者名フリガナ			
3	訪問先			
4	訪問期日	(西暦)	～	
6	使用機器			
7	使用システム			
8	薬剤		×	バッグ/日
			×	バッグ/日
			×	バッグ/日
			×	バッグ/日
			×	バッグ/日
9	施設名			
10	施設住所			
11	TEL			
12	主治医			
14	備考			

以上