

『休養/アセスメント入院 申し込みシート（診療情報提供書）』郵送のお願い

FAX していただきました後、申し込みシートはご紹介状の原本として扱いますので、近日中に当科宛に郵送をお願いいたします（お手元にコピー等の控えをお取りいただければと思います）。

追加の情報などをいただける場合には、貴院の様式の診療情報提供書に、申し込みシートを添付してお送りいただければ幸いです。

当科送付先：

〒980-8574

宮城県仙台市青葉区星陵町1-1

東北大学病院 精神科

（担当医 宛）

何卒よろしく願いいたします。