診療情報提供書が残りわずかとなりました。
この用紙をＦＡＸいただくか、お電話をいただければお送り致します。
希望部数をご記入ください。

ＭＲＩおよびＣＴ検査の診療情報提供書　（　　）冊

（1 冊 25 部構成）

あて先：

仙台星陵クリニック

〒980-0801 仙台市青葉区木町通 2-4-45

TEL 022-273-3141(予約直通)

FAX 022-273-3440

URL https://www.seiryo.or.jp

発信者：

もしご要望等がありましたら下記にご記入ください。
