

# 緊急連絡先

部分は主治医により記入（病院：主治医）  
交通事故などにより重大な出血がある  
場合は下記に御連絡ください。

● 病院名 ●

● 電話番号 ●

内線

● 住所 ●

● 診療科 ●

● 医師 1 ●

● 医師 2 ●

● 医師 3 ●

● カルテ番号 ●