

診療情報の閲覧希望票

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪急性期・総合医療センター
診療科主任部長 殿

西暦 年 月 日

申請者氏名 _____

貴センターの「退職者等の診療情報閲覧に関する規程」に基づき、紙および電子カルテシステムに保管されている診療情報を閲覧させて頂きたくお願い申し上げます。

閲覧を希望する診療情報は、貴センター在職中に _____ 科で
担当した症例です。

----- 以下、診療科主任部長記載欄 -----

申請者が、上記診療科が担当した症例の診療情報を閲覧することを認める。

_____ 科 主任部長 (自署) _____