

水島協同病院 地域連携・患者サポートセンター 行

FAX 086-444-3255

水島協同病院

第5回 医療・介護 連携学習会 申込書

開催日時：2018年9月12日（水）13:30～15:00

●13:40～14:30 学習会

テーマ【心不全患者さんの日常生活の管理】

●14:40～15:00 交流会

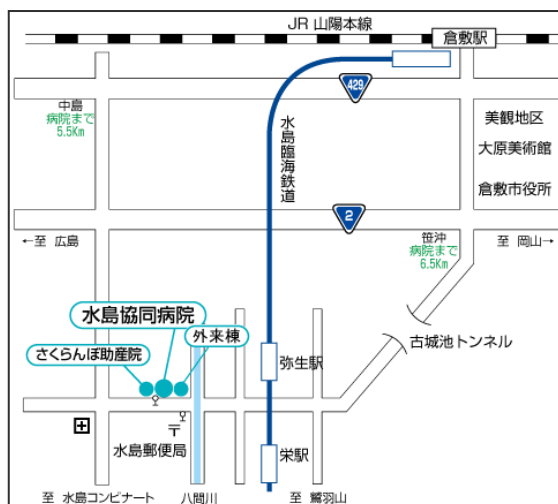
貴医療機関・施設名 _____

ご連絡先 TEL _____ FAX _____

| ご出席者名 | 職種 |
|-------|----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

申し込み期限：2018年8月27日（月）まで

参加費用：無料（駐車場も無料）



～問い合わせ先～

水島協同病院

地域連携・患者サポートセンター

TEL 086-444-3250

FAX 086-444-3255