

## 肝細胞がん(術後 6 ヶ月以内)西濃地域連携パス

患者用

患者氏名 様(病院カルテNo.) かかりつけ医カルテNo. 登録番号( )

大垣市民病院

診療科 消化器内科

かかりつけ医

## 病院・医院・クリニック

醫師名

かかりつけ医

先生