

入院時に持参してください。				説明日(/)	説明者氏名(
---------------	--	--	--	----------------	--------

注1: 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2: 入院期間については現時点で予想される期間です。

久留米大学病院 心臓血管内科 東11階病棟
2024年8月改訂