

参加申込・質問用紙

疾患別検査ガイド 糖尿病 2018 学術講演会

▼疾患別検査ガイド 糖尿病 2018、あるいは日常診療においてご質問したい内容などをご記入下さい。

疾患別検査ガイド 糖尿病 2018 学術講演会 参加申込書 * 先着順(定員 200 名)

医療機関名

医師

メディカルスタッフ

代表者名

名

名

送り先 広島市医師会臨床検査センター FAX 番号 **082-244-0403**

(問合せ先 検査科 榎本 フリーダイヤル 0120-14-7191)