

【報告書】

LEDO健診結果の大規模災害時等の身元確認での使用について

LEDO健診結果を大規模災害時等の身元確認に使用することについて、下記の方は同意されませんので、報告します。

地区名	地区歯科医師会
医療機関名	

対象者氏名	
保険証番号 (8桁)	
受診券番号 (15桁)	
LEDO健診受診日	年 月 日
その他	

送信先

島根県歯科医師会行き (0852-31-0198)