|  |  |
| --- | --- |
| 移植後経過報告書送付先施設　変更届（案） | |
|  | |
| 届け出日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| （公社）日本臓器移植ネットワーク　事業推進本部 | |
|  |  |
| 申請者：所属 | |
|  | 氏名 |
| レシピエントの移植後経過報告書の送付先を下記の通り変更いたします。 なお、本内容については、変更後の担当者も了承しています。 | |
|  |
| 【レシピエント情報】 | |  |
| レシピエント氏名 |  |  |
| 移植日 |  |  |
| 移植臓器 |  |  |
| 転院日 | 年　　　　　月　　　　　日 |  |
|  |  |  |
| 【変更前担当】 |  |  |
| 施設名 |  |  |
| 部署 |  |  |
| 担当者名 |  |  |
| 連絡先 | TEL |  |
| Mail |  |
|  |  |  |
| 【変更後担当】 |  |  |
| 施設名 |  |  |
| 部署 |  |  |
| 担当者名 |  |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
|  |  |
| TEL |  |
| Mail |  |