

ひろしま医療情報ネットワーク（HMネット）



他医療機関の診療情報閲覧に関する誓約書

一般社団法人 広島県医師会
ひろしま医療情報ネットワーク（HMネット）
代表者 松村 誠 様

私は、ひろしま医療情報ネットワーク（HMネット）の「他医療機関の診療情報閲覧に関する規約【HM運規-003】」に示された遵守事項、禁止事項を十分理解した上で、他医療機関の診療情報閲覧機能を使用することを誓約します。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名： _____

施設責任者： _____