

日本人工関節登録制度事務局行
(京都大学医学部整形外科学教室内)

書類送付状

年 月 日

下記の登録フォームを送付します

THA フォーム 1 _____ 枚

フォーム 2 _____ 枚

TKA / UKA / PFA フォーム 1 _____ 枚

フォーム 2 _____ 枚

解剖学的 TSA / リバーズ型 TSA フォーム 1 _____ 枚

フォーム 2 _____ 枚

発送元

貴施設名

FAX 番号

担当者様
