takasaki 2

下記文章を依頼者雛形に追加する。

【治験参加中の皆さまへ】

**・救急で受診が必要な時は、当院にお越し下さい。**

その際、**「治験参加中」であることを申し出て**下さい。

**・救急車を使用される時**は、**「当院を指定」**の上、

**「主治医名と治験参加中である事」**を伝えて下さい。

**・他院を受診した時**は**「治験参加カード」**を提出して下さい。

**・他院で入院が必要となった場合**は下記までご一報下さい。

(NHO)高崎総合医療センター治験管理室　**027(322)5901**