

通知および受領確認

患者様へのお知らせ

医師はカリフォルニア州医師免許委員会によって認可
および規制されています。

免許の確認や苦情を申し立てる場合には、

www.mbc.ca.govを確認、

licensecheck@mbc.ca.govまでメール、

または+1 (800) 633-2322に電話でお問い合わせください。

日付

患者様の氏名（印刷または活字
体で記入）

患者様の署名

日付

代理人の氏名および続柄
（印刷または活字体で記入）

代理人の署名