

通知および受領確認

患者様へのお知らせ

医師、睡眠ポリグラフ検査技師および研修生は、カリフォルニア州医師免許委員会によって認可、登録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

原本は患者様の医療記録に保管されます。