



診療情報地域連携システム(ピカピカリンク)参加同意撤回通知

患者から同意を取得していた医療機関 様

システム同意撤回書を受理した医療機関
(管理担当者)

先に診療情報地域連携システム(ピカピカリンク)において、参加同意を取得されていた下記の患者様から別紙のとおり「参加同意撤回届」が提出されました。

については、同患者様にかかる診療情報についてのシステム登録を抹消しましたのでお知らせします。

【患者氏名】 _____