

地域医療支援センター長

西条市長職務代理者 西条市副市長 明比 卓志

地域医療実習実施計画書

下記のとおり地域医療実習実施計画書を提出します。

記

実習責任者 職・氏名	西条市立周桑病院 院長 雁木 淳一					
実習内容	内科の場合					
		月	火	水	木	金
	午前	エコー	内視鏡	外来	内視鏡	外来
	午後	検査・レクチャー等				
	<p>午後の検査は、大腸内視鏡・ERCPなどが主体です。 救急には、随時対応していただきます。</p> <p>詳しくはお問合せください。</p> <p>受入可能人数 2名 宿泊施設 無</p>					
実習可能時期	8月1日から8月31日の間で1日(なるべく火・木曜日)					
担当者職氏名 (電話番号)	総務課 鎌田 理恵子 (TEL 0898-64-2630)					