

禁煙修了証

〇〇〇〇殿

あなたは喫煙による健康被害と生命の大切さを理解し健康で希望に満ちた将来を得るため自らの強い意志と努力によって禁煙に成功することができました

この行動は他の模範でありこれからも油断することなく非喫煙者であり続けご自身やご家族のために爽やかな空気とともに お過ごしください
ここに当院禁煙外来を終了したことを証します

平成〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

医療法人藤誠会 佐藤病院

禁煙外来担当医 安野憲一

