

診断書

ふりがな					男・女			
氏名					生年月日	明・大・昭 年 月 日		
住所								
病名								
現病歴								
既往歴								
認知症								
血液検査	GOT		Fe		胸部X線所見			
	GPT		BS					
	ALP		白血球					
	γ-GTP		赤血球					
	BUN		血色素					
	T-ch		HBs		心電図所見			
	T-P		HCV					
	Na		MRSA					
	K		梅毒					
尿	たんぱく	+・-	糖	+・-	潜血	+・-		
現在の処方								
<p>上記のとおり診断します。</p> <p style="text-align: center;">所在地 医療機関名 医師氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>								
令和 年 月 日								