

診療情報提供書

平成 年 月 日

フリガナ			性別	生年月日	
氏名			男・女	明治・大正・昭和 年 月 日 (満 歳)	
身長・体重	cm kg		尿査 一般	糖	
聴力	右	聞こえる・聞こえにくい・聞こえない・補聴器		蛋白	
	左	聞こえる・聞こえにくい・聞こえない・補聴器		潜血	
視力	右	見える・見えにくい・見えない・眼鏡	ウロビリノーゲン		
	左	見える・見えにくい・見えない・眼鏡	感染症	結核の既往	無 ・ 有
平均血圧	/ mmHG			HBs抗原	陰性 ・ 陽性
平均脈拍				HCV抗体	陰性 ・ 陽性
胸部レントゲン	異常 : 無 ・ 有 ()			梅毒検査	陰性 ・ 陽性
心電図	異常 : 無 ・ 有 ()			疥癬	陰性 ・ 陽性
				MRSA	陰性 ・ 陽性
			その他		
血液検査	血糖		既往歴		
	GOT				
	GPT				
	v-GTP				
	赤血球				
	白血球				
	ヘモグロビン				
	ヘマトクリット				
	尿素窒素				
	クレアチニン				
	総蛋白				
認知機能	認知症	無 ・ 有	現病状		
		病名 ()			
	諸症状				
総合所見					
医療機関	所在地		連絡先		
	名称		医師名		

印