

担当医へのお願い

- 診療内容明細書

様式 A

- Attending Physician(担当医)

診療録の番号

様式A 邦訳

2. 傷病名及び健康保険用国際疾病分類番号

6. 症状の概要

7. 処方、手術その他の処置の概要

翻訳者

住所

氏名

電話
