

2020年 4月

ご 担 当 医 様

帝塚山大学 学生生活課

診察依頼書

平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。
この度、貴医療機関にて標記の検査をお願い致します。
尚、ご多忙のところ誠に申し訳ございませんが、下記の報告書にてお知らせくださいます
ようよろしくお願い申し上げます。

○健康診断未検査項目:尿検査(蛋白・潜血・糖)

診察報告書

(帝塚山大学)

学籍番号 _____ 学生氏名 _____

○ 検査結果

尿蛋白	尿潜血	尿糖

1. 正常

2. 要経過観察 (診察内容: _____)
学校生活・学外実習・日常生活・就労・運動等を行う際の支障 あり なし

3. 要精密検査 (診察内容: _____)
学校生活・学外実習・日常生活・就労・運動等を行う際の支障 あり なし

年 月 日

医療機関住所および医療機関名

担当医師名

印