

海外診療内容明細書翻訳文

1. 患者名 : \_\_\_\_\_ 生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

2. 傷病名 : \_\_\_\_\_

3. 症状の概要 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. 処方、手術その他の処置の概要 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

翻 訳 者

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_ 印

電話番号: \_\_\_\_\_