

# 再検査結果報告書

※ 再検査受診結果は、医師からの説明で、該当する項目に○を付けて下さい。

学 年		学籍番号	
氏 名			
再検査 受診日	年	月	日
医療機関名			
再検査 受診項目			
再検査受診 結果 (該当するものに ○を付ける)	1. 異常なし 2. 軽微所見 (このまま様子を見てよい) 3. 経過観察 → ( ) カ月後に再検査 4. 治療が必要 (病名 : ) 5. その他 ( )		

年 月 日記入

横浜薬科大学 学生課医務室