

診 断 書

住 所

姓 名

生 年 月 日

明治・大正
昭和 平成

病 名 右足関節外側靭帯損傷

付 記

H28.5.13受傷、5.14初診、上記につき受傷後約3週間の加療を要する見込みである。

上記の通り診断します。

平成 28 年 5 月 24 日

医療機関
の所在地
及び名称

医師氏名

印