

紹介状（診療情報提供書）

平成 23 年 7 月 6 日

【 紹介先医療機関 】

医療法人BRS けんぷつクリニック

内科

熊本 花子 先生 御侍史

【 紹介元医療機関 】

熊本BRS胃腸科

医師氏名 けんぷつ医師 印

〒860-0041

熊本県熊本市細工町3-7
細工町ハイツ2F

TEL 096-322-6403 FAX 096-326-0648

【 患者氏名 】 田中 知カ 太郎 知ウ 太郎 【 生年月日 】 昭和 51 年 1 月 5 日 （ 35 歳 ）

【 紹介目的 】

甲状腺炎疑いのため

【 病 名 】

甲状腺炎

【 既 往 歴 】

【 病状 及び 検査結果 】

視診、触診により甲状腺の肥大が認められます。
精密検査をお願いします。

【 備 考 】