

施術情報提供書

記入日	平成 21 年 4 月 20 日
紹介先医療機関	
医療機関名	〇〇クリニック
医師名	山田 太郎 先生侍史
患者情報	
患者氏名	鈴木 花子 様
生年月日	昭和 48 年 8 月 3 日
年齢	35 才
性別	女性
疑われる傷病名	右橈骨遠位端骨折疑い
負傷年月日	平成 21 年 4 月 20 日
受傷機序	玄関にて段差につまづき転倒し負傷。
所見	右手関節部に疼痛、腫脹、背屈変形あり。
応急処置内容	金属副子にて固定。
患者既往歴	□□□□内科にて高血圧症の治療中。抗凝固剤使用中。
備考	やや歩行が不安定なことがある。
来院予定日	平成 21 年 4 月 27 日
紹介元接骨院情報	
接骨院名	△△△接骨院
柔道整復師名	三角 一郎
郵便番号	451 - 0053
住所	愛知県名古屋市西区枇杷島 1 - 11 - 5
電話番号	052 - 521 - 6406
FAX番号	052 - 531 - 7869