

交通事故受傷後の傷痕等に関する所見

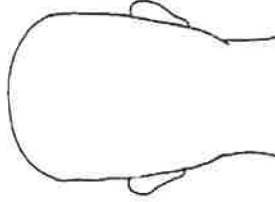
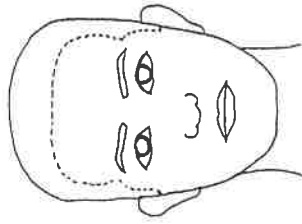
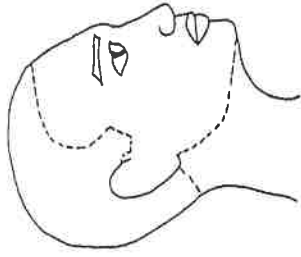
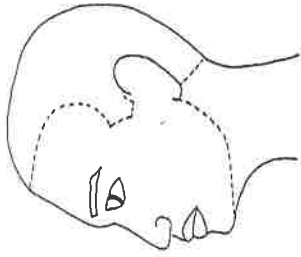
(患者

様 男・女

年 月 日生)

外ぼう (頭部・顔面部・頸部) ※

※近接した距離 (概ね1cm 以内) に複数の傷痕が残存する場合、当該傷痕間の距離もおおがしいだけでいと幸いです。

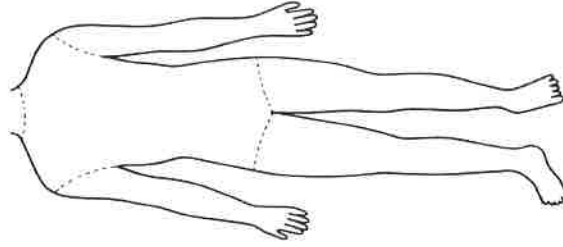


参考になるご意見・ご所見、その他補足等

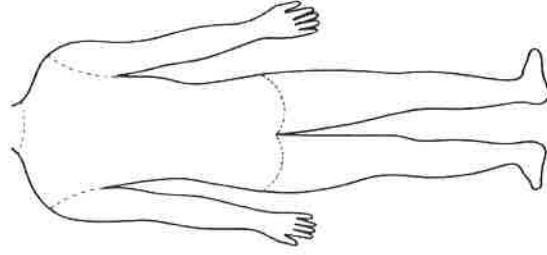
[]

上肢 / 下肢 / 胸腹部・背臀部

(前)



(後)



診断日: 年 月 日
発行日: 年 月 日

医療機関の住所

医療機関の名称・科目

医師氏名

印