



様

ちゃん

検査日付:

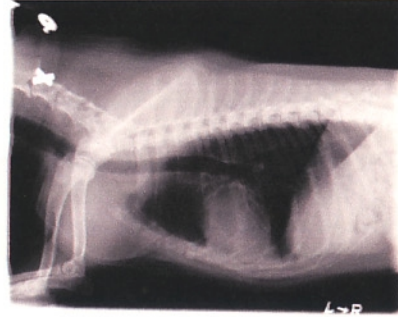
年 月 日

ID:

胸部

1. 循環器系 (心臓、血管)
2. 呼吸器 (気管、気管支、肺)
3. その他 (食道、横隔膜、縦隔など)
4. その他 (外皮、骨格など)

- ☆異常なし・異常あり ()
 ☆異常なし・異常あり ()
 ☆異常なし・異常あり ()
 ☆異常なし・異常あり ()



腹部

1. 消化器系 (胃、小腸、大腸)
2. 泌尿器 (腎臓、膀胱)
3. 肝臓、膵臓
4. 生殖器 (卵巣・子宮、睪丸・前立腺)
5. その他 (皮膚、骨格、骨盤など)

- ☆異常なし・異常あり ()
 ☆異常なし・異常あり ()
 ☆異常なし・異常あり ()
 ☆異常なし・異常あり ()
 ☆異常なし・異常あり ()

