

前立腺癌検診実施結果報告書

記号・番号		—		結果区分… 1. 所見なし 2. 略正常 3. 要観察 4. 要再検 5. 要治療 6. 治療中			
氏名	年齢	生年月日	検査年月日	PSA検査値	検査結果	診察所見	
		S H . .	R . .		1・2・3・4・5・6		
		S H . .	R . .		1・2・3・4・5・6		
		S H . .	R . .		1・2・3・4・5・6		
		S H . .	R . .		1・2・3・4・5・6		
		S H . .	R . .		1・2・3・4・5・6		

- ご記入漏れなどがある場合は、お支払いまでにお時間をいただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 今年度50歳以上の方が対象となります。