

国家公務員共済組合連合会  
斗南病院

令和 年 月 日

科 担当医

先生

代 表

011-231-2121

患者支援センター（直通）011-231-2182

FAX 011-231-2185

下記患者についてよろしくお願ひします。

医療機関の所在地		FAX	
及 び 名 称			
電 話 番 号	( ) - ( )		
医師・歯科医師氏名	(印)	科名	科
予約希望日	令和 年 月 日 ( 曜 )	午前・午後	時 分
フリガナ			
患者氏名	様	電 話	性別 男・女
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	生( 歳)	
依頼項目	1. 受診（外来・入院） 2. 検査 3. 手術 4. その他（ ）		
コメント	当院受診歴 無・有(ID )		

診 療 科	1 血液内科	2 呼吸器内科	3 消化器内科	4 内分泌内科	5 循環器内科	6 リウマチ内科	7 外科	8 乳 腺 外 科	9 整 形 外 科	10 眼 科	11 耳 鼻 咽 喉 科	12 皮 膚 科	13 婦 人 科	14 生 殖 内 分 泌 科	15 泌 尿 器 科	16 腫 瘍 内 科	17 形 成 外 科	18 放 射 線 診 断 科	19 呼 吸 器 セ ン タ ー	20 消 化 器 病 セ ン タ ー	21 心 臓 血 管 外 科
-------	-----------	------------	------------	------------	------------	-------------	---------	--------------	--------------	-----------	-----------------	-------------	-------------	-------------------	---------------	---------------	---------------	-------------------	---------------------	-----------------------	-------------------

下記の検査予約も行っています。

内視鏡検査	上部消化管 部位 =	下部消化管 部位 =
M R I 検査	脳 頸部 胸部 腹部	造影剤 ( 要 ・ 不 要 )
	骨盤腔 肩(右・左) 股関節(両・右・左) 膝(右・左)	
	脊椎(頸椎、胸椎、腰椎) その他( )	
C T 検査	脳 頸部 甲状腺 肺	単純+造影
	肝臓 胆嚢 膵臓 腎臓	
	骨盤腔 脊椎(頸椎、胸椎、腰椎) その他( )	
骨塩定量検査	腰椎+左大腿骨 腰椎+右大腿骨 腰椎のみ 注意：腰椎、大腿骨等 検査部位に金属等がある場合、検査できません	
超音波	腹部スクリーニング ( 肝・胆・膵・腎・脾 ) 注目部位に○をつけて下さ	ドップラー法
	腎 膀胱・前立腺 甲状腺 その他	
患者の状態	*歩行可・車イス・ストレッチャー *付添い 無・有 ( 医師・看護婦・家族・その他 ) *感染症 不明・無・有 ( HB s 抗原・HCV・ワ氏・MRSA ) *造影剤過敏 ( 無・有 ) ※CT造影検査併用注意薬剤 ビグアナイド系糖尿病用剤 (メルビン錠等) <input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない <input type="checkbox"/> 48時間使用禁にします	
検査目的	*CD-ROM <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

\*患者支援センターは、平日の月～金8:30～17:15迄となっています。

患者様の詳細等については  
診療情報提供書にて  
お知らせ下さい。