

地域医療室へTEL後FAX



この書類を患者さまへ

診療情報提供書（地域栄養指導外来依頼書 兼 予約票）

令和 年 月 日

箕面市立病院 地域医療室 宛

(FAX 072-728-8475)

施設名

医師名

TEL

FAX

印

下記の患者さまを紹介しますので、受診日の予約を依頼します。

フリガナ		生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日 (男・女) 才
患者氏名		TEL	- -

カルテ番号								-
-------	--	--	--	--	--	--	--	---

(箕面市立病院の診察券をお持ちの場合は、カルテ番号を記入してください。)

栄養指導日時	令和 年 月 日 () 時 分
※栄養指導の前に内科医師の診察がありますので、 上記、栄養指導予約時間の <u>30分前</u> までにお越しください。	
患者基本情報： 身長 cm, 現体重 kg	
栄養指導依頼疾患名 ※血液データ、検尿結果がございましたら、当日ご持参ください。 ☐ 糖尿病(口腎症あり) ☐ 高血圧 ☐ 脂質異常症(高LDL-C, 高TG, 低HDL-C) ☐ 肥満症(BMI $\geq 30\text{kg/m}^2$) ☐ 肥満症(BMI $< 30\text{kg/m}^2$: 他疾患に1つ以上チェックが入った場合のみ選択可) ☐ 心疾患 ☐ 高尿酸血症	
既往歴・内服薬など:	
紹介目的: 一般栄養指導 その他特別な要望がございましたらご記入ください。 ()	

受診患者さまへ

1 受診の流れ

- ・栄養指導の前に医師の診察(1階)がありますので、栄養指導予約時間の30分前までに**初診・紹介状受付(1番窓口)**にお越しください。(再来受付機による受付の必要はありません。)
- ・診察後に栄養ケアサポートルーム(地階)にお越しください。
- ・栄養指導の所要時間は糖尿病では60分程度、その他の指導では30分程度です。

2 当日必要なもの

- ・マイナ保険証(資格確認書)及び各種医療証
 - ・予約票(この用紙)
 - ・診察券
- ◎お薬手帳または現在飲んでいるお薬をお持ちください。

栄養指導をキャンセル、また指導時間の変更をされる場合は、予約日の前日までに下記へご連絡ください。

箕面市立病院 地域医療室

☎ 072-728-2177 (直通)

☎ 072-728-2001 (代表)

☎ 072-728-8475 (FAX)