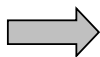


地域医療室へTEL後FAX



この書類を患者さまへ

診療情報提供書

(心血管疾患リスク評価外来依頼書/肥満症外来依頼書 兼 予約票)

令和 年 月 日

箕面市立病院 循環器内科 担当医

糖尿病・内分泌代謝内科 担当医

施設名

醫師名

ED

(FAX 072-728-8475)

TEL

FAX

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。)
-------	--	--	--	--	--	--	---	--	--

日 時	令和 年 月 日 () 時 分
-----	--

【原疾患】 下記のチェックボックスにチェックをお願いいたします。

☐高血圧症 ☐糖尿病 ☐脂質異常症 ☐慢性腎臓病 ☐慢性閉塞性肺疾患 ☐睡眠時無呼吸症候群
☐慢性心不全 ☐冠動脈形成術あるいはバイパス術後 ☐心房細動 ☐カテーテルアブレーション後
☐大動脈弁狭窄症あるいは術後 ☐肥満 ☐その他（ ）

【紹介目的】 ☐ 心血管疾患 ☐ 肥満症 どちらかにチェックしてください

その他ご連絡いただく内容があれば、ご記入ください。

※開業医の先生がたへ※

こちらの依頼書兼予約票をFAXされる際に、貴院での処方内容がわかるものと一緒にFAXください。

箕面市立病院では基本的に下記の検査を行います。担当医師の判断で検査を追加することがあります。

- ・運動負荷心電図(Master) ※高齢者でも施行可能な軽い負荷検査です。負荷量は患者さんと相談させていただきます。
- ・尿アルブミン定量あるいは尿蛋白定量 ※非糖尿病症例は尿蛋白定量になります。

受診患者さまへ

1 受 付

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。

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 ○ 診察券（当院初診の方は不要です）
○ 診察依頼書兼予約票（この用紙）
○ 直近の検査結果（血液検査結果、心電図など）
◎ お薬手帳（または現在飲んでいるお薬をお持ちください）

3 高齢のかたは念のため、ご家族などのお付き添いのかたとご受診をお願いいたします。

※ お問い合わせ 箕面市立病院 地域医療室
TEL 072-728-2177 (直通)
FAX 072-728-8475

〒562-0014 箕面市萱野5-7-1
072-728-2001（代表）