

診療情報提供書(糖尿病患者様紹介用) (可能な範囲でご記入下さい)

依頼診療科 恵生会病院 糖尿病・内分泌・代謝内科 令和 年 月 日
 希望担当医名 宮川潤一郎 / 塩田修三 / 飯塚隆史 / 市川瑠美子 / 川原康祐 / 井川貴史 / 希望なし

ふりがな		性別	生年月日	年齢
患者氏名		男	M・T	年 月 日 歳
		女	S・H・R	
患者住所	〒		TEL番号	
			職業	

紹介元医療機関				
施設名				
施設住所				TEL番号
医師氏名				FAX番号

病名		既往歴
<input type="checkbox"/> 糖尿病	1型 2型 糖尿病合併妊娠・妊娠糖尿病(GDM) その他	家族歴
<input type="checkbox"/> 肥満 <input type="checkbox"/> 糖尿病合併症	体重 kg 身長 cm BMI kg/m ² 腎症 網膜症 神経障害 大血管障害 心臓() 脳() ASO その他()	
<input type="checkbox"/> 合併症	〔)	

紹介目的			
<input type="checkbox"/> 糖尿病教育入院 <input type="checkbox"/> 一般入院	<input type="checkbox"/> 3泊4日短期集中型入院 <input type="checkbox"/> 血糖コントロール不良	<input type="checkbox"/> 1週間入院 <input type="checkbox"/> 合併症の悪化	<input type="checkbox"/> 2週間入院 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 外来療養指導	<input type="checkbox"/> 栄養指導	<input type="checkbox"/> 薬剤指導 <input type="checkbox"/> フットケア	<input type="checkbox"/> 運動療法指導(リハビリ科と併診) <input type="checkbox"/> CGMによる血糖コントロール評価
<input type="checkbox"/> 外来合併症検査・評価	<input type="checkbox"/> 網膜症(眼科と併診) <input type="checkbox"/> ABI/TBI	<input type="checkbox"/> 腎症(透析予防外来) <input type="checkbox"/> 頸部エコー	<input type="checkbox"/> 神経障害(DPNチェック含む) <input type="checkbox"/> CT 部位()
<input type="checkbox"/> インスリン導入			
<input type="checkbox"/> その他	〔)		
糖尿病教育歴			
<input type="checkbox"/> 教育入院歴	<input type="checkbox"/> あり(恵生会病院 他院	<input type="checkbox"/> なし	

治療	現在の処方
<input type="checkbox"/> 食事療法 kcal/日(kcal/kg/標準体重) 蛋白質制限(g/kg/日) 塩分制限(g/日) コレステロール制限(mg/日) その他	
<input type="checkbox"/> 運動療法	
<input type="checkbox"/> 薬剤 内服 注射:インスリン/GLP-1	
<input type="checkbox"/> SMBG(自己血糖測定) <input type="checkbox"/> 実施している 1日()回 機種: <input type="checkbox"/> 実施していない	

症状・治療経過など

紹介後のご要望		
<input type="checkbox"/> 地域連携パス(共診)の希望	<input type="checkbox"/> 連携パスを希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
<input type="checkbox"/> 紹介目的終了後、当院へお返し(逆紹介)ください		
<input type="checkbox"/> 今後、貴院での診察を希望します		
<input type="checkbox"/> その他()		

※ 別途通常の紹介状を添付いただく場合、上記項目で反映されているものがあれば、そこは記載していただくことなく構いません。

恵生会病院 地域連携室
 TEL 072-982-5101(代) FAX 072-980-2366(直
 月～金 9:00～17:00 土 9:00～11:30
 〒579-8036 大阪府東大阪市鷹殿町20-29