

## 静岡市糖尿病連携パス票 再診用 (診療所→病院/専門医)

[連携パス再診用 (診療所→病院/専門医)]

紹介先医療機関

静岡〇〇総合病院

20 × × 年 × 月 × 日

内分泌代謝 科 静岡太郎 先生侍史

紹介元医療機関 静岡内科クリニック

住所 葵区東草深町3-27  
電話番号 245-6136

医師名 駿河 葵



## [紹介目的・依頼の内容]

- 6か月後の再診  1年後の再診  
 ( ) か月後 または ( ) 年後の再診  
 臨時の再診  
 治療の見直し・助言  フットケア  
 栄養指導  療養指導  
 その他 ( )

## [希望する検査]

- 腹部エコー  ABI・baPWV  
 頸動脈エコー  体組成  
 心エコー  骨密度測定  
 その他 ( )

患者	ふりがな 氏名	くさぶかはなこ 草深花子	様	生年月日	<input type="checkbox"/> 大・ <input checked="" type="checkbox"/> 昭 33 年 6 月 30 日 67 歳 <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
貴院ID	( 2456136 )						
合併症	<input checked="" type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 肥満症 <input type="checkbox"/> 網膜症 <input type="checkbox"/> 腎症 <input type="checkbox"/> 神経障害 <input type="checkbox"/> 虚血性心疾患 <input type="checkbox"/> 心不全 <input type="checkbox"/> 脳血管疾患 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
現在の病状	<input type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 合併症進行 <input checked="" type="checkbox"/> 血糖値安定に更なる調整が必要 直近の検査: HbA1C ( 8.9 ) 尿ALB指数 ( 30 )mg/gCre 尿蛋白 ( +1 )						
特記事項など:							
持参資料	<input type="checkbox"/> 1. データ ( <input type="checkbox"/> 画像 <input checked="" type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 生活習慣病療養計画書 ) <input type="checkbox"/> 2. その他 ( )						
<input checked="" type="checkbox"/> 別紙で診療情報提供書を添付します				<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病連携手帳は患者が持参します			