

# 紹介状（肝腫瘍精査用）

平成 年 月 日

神戸市立医療センター西市民病院

消化器内科

先生

拝啓

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、下記の患者様に肝腫瘍を認めました。

診断/今後の治療方針策定を希望されておりますので御高診の程よろしく申し上げます。

敬具

## 記

患者氏名	様	生年月日	年	月	日（ 歳）	男・女
診断名	既往歴					
家族歴	合併症					
臨床検査値	AST(GOT) _____IU/L ALT(GPT) _____IU/L 血小板 _____ $\times 10^4$ /mm <sup>3</sup> HCV 抗体 _____ HBs 抗原 _____ AFP _____ PIVKA-II _____ その他					
現在の処方薬（別途添付可）						
<b>当院希望欄</b> <input type="checkbox"/> 貴院での精査・治療終了後、当院で経過観察を行いたく存じます。 <input type="checkbox"/> 貴院での精査・治療終了後、定期的な画像診断は貴院にてお願いしたく存じます。 <input type="checkbox"/> 貴院での精査・治療終了後、以後の経過観察は貴院にてお願いしたく存じます。 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 以上						

医療機関名 \_\_\_\_\_

住所

医師氏名 \_\_\_\_\_

電話番号

メールアドレス