

# 診療情報提供書

医療法人社団 操仁会

平成 年 月 日

岡山第一病院

科

先生

医療機関名

所在地

TEL

FAX

医師氏名

印

患者氏名(ふりがな)

男 明・大・昭・平

殿

女

年 月 日

病名・診断

紹介目的・病歴・検査所見・現在の処方・留意事項など

薬物アレルギー 有( )・無 感染症 有( )・無

検査項目 予約日 平成 年 月 日 時 分

CT検査	頭部	胸部	腹部	四肢	その他( )
放射線	( )造影	注腸	胃透視	骨塩定量	
内視鏡	食道	胃・十二指腸	大腸		
超音波	腹部(肝・胆・膵・脾・腎)	甲状腺	心	乳腺	頰動脈
心電図	心電図	負荷心電図			
脈波図	エアプレチスモグラム(下肢静脈機能検査)・脈波伝導速度(動脈硬化検査)				