# 診　療　情　報　提　供　書

## （上部消化管内視鏡検査専用）

社会医療法人 北斗　北斗病院
先生御机下

医療機関
住　　所
名　　称
医 師 氏 名
電 話 番 号
FAX　番　号

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 住所 | |
| 患者氏名 | | | |
| 生年月日 | 明・大<br>昭・平　　年　　月　　日 | 電話 | （　　）　　― |

| | |
|---|---|
| 紹介目的 | 胃内視鏡検査　□　経口<br>□　経鼻（経鼻希望の場合は鎮静しません） |
| 検査目的 | □スクリーニング<br>□精査（□胃痛・胸やけ　□胃潰瘍疑い　□萎縮性胃炎フォロー　□腫瘍マーカー高値）<br>□その他（　　） |
| 確認事項 | 1.抗凝固薬の内服、休薬指導について<br>（中止困難時、観察のみとなることを説明して下さい）<br>□内服なし　□休薬指導済　□観察のみ<br><br>2.検査中の鎮静剤、鎮痛剤について<br>希望される場合、検査終了後は車の運転は出来ません。<br>当日、運転される方については、鎮静出来ません。<br>□希望する　□希望しない |
| 結果説明 | □貴院で説明かつ治療<br>□北斗病院・北斗クリニックで説明、貴院で治療<br>□北斗病院・北斗クリニックで説明かつ治療 |
| 備　　考 | |

※絶食であれば、当日上部消化管内視鏡検査は可能です。地域医療連携課までお電話下さい。

**地域医療連携課 FAX　：　0155-47-3083**

社会医療法人 北斗　北斗病院　地域医療連携課
電話：0155-47-3093