伏見CKD連携パス かかりつけ医用診療情報提供書(連携開始時)

診療所名

医師名

患者氏名		1	生別	男・女		
生年月日	大正•昭和•平成	年	月	日	歳	
紹介目的						
1. 尿所見異常	常 2. 腎機能障害					
3. その他()
合併症						
1. 高血圧 2.	糖尿病 3. 脂質異常症	Ē 4. 心臓	病 5. 脳	站血管障害		
6. その他()
既往歴·家族歷	E					
診察時の希望						
1. 栄養指導を 1. 栄養指導を	そ受けさせて下さい。					
2. 右記の検査	を受けさせて下さい。(()
3. 必要であれ	は入院加療をお願いし)ます 。				
4. 連携パスを適応して下さい。/適応するかどうか貴院にお任せします。/しばらく貴院で診療して下さい。						
4. 連携パスを	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴院	にお任せし:	ます。/しばらく貴阪	完で診療して下さい。
4. 連携パスを コメント	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴院	にお任せし	ます。/しばらく貴院	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	ぶするかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴原	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴ष	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴陀	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴院	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴院	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴ष	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴ष	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴阪	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴陀	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴陀	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴陀	完で診療して下さい。
	適応して下さい。/適応	するかど	うか貴防	にお任せし	ます。/しばらく貴陀	完で診療して下さい。

※最近の検査データ・処方内容の添付をお願いします。