診療情報提供書

年　　月　　日

〒811-4342
福岡県遠賀郡遠賀町大字尾崎1725番地2
一般社団法人　遠賀中間医師会
遠賀中間医師会　おんが病院

紹介元医療機関名

〒

循環器内科　　先生侍史

電話番号
FAX番号
診療科
医師氏名

患者氏名：	性別：
患者住所：	電話：
生年月日：　　年　　月　　日　年齢　　歳	職業：

＜傷病名＞
□心不全　□冠動脈疾患　□脳梗塞　□高血圧　□糖尿病　□慢性腎臓病
□その他　（　　）

＜紹介目的＞
心不全教育を希望します

＜既往歴および家族歴＞
・心不全の入院歴
□なし　□1回　□2回以上
・認知症の診断
□有　□無　□不明

＜症状経過および検査結果＞
・検査値の異常
□BNP 35pg/mL以上　□NT-proBNP 125 pg/mL以上
・症状がある
□息切れ　□下腿浮腫　□その他　（　　）

＜治療経過＞

＜現在の処方＞

＜備考＞
・同居家族の有無　□独居　□同居
・移動能力　□独歩　□杖　□歩行器　□車椅子　□不明
・特にお困りの生活習慣や重点的に教育してほしいところ
□体重管理　□食事管理　□内服管理　□その他　（　　）