

兵庫医科大学循環器内科
紹介時チェックシート

下記のいずれかにチェックを入れていただき、紹介状には”別紙参照”としてお送りいただければ結構です。
ぜひお気軽にご紹介ください。

患者氏名 (歳) 男・女

生年月日 年 月 日

- ☐ 高血圧、糖尿病などの冠動脈リスクの高い患者の虚血性心疾患検査。
- ☐ 狭心症・心筋梗塞後の定期チェック。
- ☐ 原因不明のBNP上昇を伴う息切れの診断。
- ☐ 次の症状の精査（胸部不快・動悸・その他；
- ☐ 次の検査結果・身体所見の精査
(心電図異常・浮腫・心雑音・その他；
- ☐ その他（

このチェックシートは、兵庫医科大学循環器内科のホームページからダウンロードしていただけます。
(ホームページ内 “診療科について”→“診療体制”)

