倉敷成人病センター　地域連携室　行

事前予約FAX用紙

患者さまのプライバシー保護にご配慮ねがいます。

一般財団法人
倉敷成人病センター
Kurashiki Medical Center

年　　月　　日

外　科　　　藤　山　　泰　二　　先生

紹介元医療機関の所在地・名称

TEL

医師氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　FAX

フリガナ		性　別	生　年　月　日
患者氏名		男・女	大・昭 平・令　　年　　月　　日（　　歳）
住　所	〒	電話番号（　　）　－	
傷病名・紹介目的	膵がん疑い、膵がん早期発見チェックリスト陽性		
既往歴（検査含）			
病状経過 治療経過 現在の処方内容			

膵がん早期発見チェックリスト

項　目	内　容	チェック
臨床症状	黄疸	
	意図しない体重減少	
	内視鏡での原因不明の上腹部、背部痛	
家族歴	膵がんの家族歴	
膵炎の既往	急性膵炎、慢性膵炎	
糖尿病	初期発症	
	急速な悪化	
血液検査	肝胆道系酵素上昇	
	膵酵素上昇	
	腫瘍マーカー高値(CEA,CA19-9)	

項　目	内　容	チェック
エコー検査	膵管拡張	
	膵嚢胞	
	膵石灰化	
	膵腫瘍	
	描出不良	

エコー検査持参の　有　・無

返却　要　・　不要

患者の状態	・歩行可能　・車椅子　・ストレッチャー　・その他（　　　　）

画像の持参の有無	・無	・有　1.CD-R　2.フィルム	返却　要　・　不要

入院の有無	・無	・有　1.入院中　2.施設入所中（施設名：　　　　）

①受付希望日時	年　　月　　日（　　）　午前　　時頃
②受付希望日時	年　　月　　日（　　）　午前　　時頃

※藤山医師　胆・膵外来は、毎週火曜日、金曜日の午前中です。

地域連携室/受付時間

- ◆ 受付時間……平日：午前8時30分～午後6時30分
- ◆ 休　診　日……土曜日・日曜日・祝日　年末年始（12/30～1/3）

※時間外、休診日に予約のファクシミリをいただいた場合、お返事は翌開業日になります。

◎地域連携室…直通TEL：086-422-2116　FAX：086-422-2168

時間外、休日で救急受診の場合は、救急医療センターで対応いたします。
連絡先……代表TEL：086-422-2111から救急医療センターを指示ください。