

紹介患者経過報告書

【肝炎治療ネットワーク】

紹介先提出用

1	紹介報告
2	中間報告
3	最終報告

紹介元医療機関名

平成 年 月 日

病院・医院

報告医療機関
の名称・所在地 〒221-8601 横浜市神奈川区富家町6-6
恩賜財団 済生会神奈川県病院

先生

担当医名 内科

TEL 045-432-1111
FAX 045-432-1696 (紹介患者専用)

ご紹介のありました方について、次のとおり報告します。

患者氏名 様 男・女 M・T・S・H 年 月 日生(歳)

ID No

紹介を受けた年月日

平成 年 月 日

診断 :

初回紹介 / 2回目以降

C型慢性肝炎 / C型肝硬変

HCV-RNA定量 kcopy (超高ウイルス / 高ウイルス / 低ウイルス)

HCV-RNA定性 (+) / (-) (ウイルス血症 ; あり / なし)

GOT ; 、 GPT ; U/L、血小板 ; 万、AFP / PIVKAI ;

他 ;

B型肝炎ウイルスcarrier / B型慢性肝炎 / B型肝硬変

HBe抗原 ; 、 HBe抗体 HBV-DNA

(HBV-DNA ; プローブ法 / TMA / PCR)

GOT ; 、 GPT ; U/L、血小板 ; 万、AFP / PIVKAI ;

他 ;

その他 ;

HCC : 無し / 有り / 疑い (初回 / follow-up)

超音波 (月 日);

他 ;

付記 :

次回 ; 約 月 後に肝炎ネットで予約して下さい 他 ;

年 月 日に検査、 年 月 日に外来の予約をしました。

肝炎ネット

横浜市内 : 1. 神奈川区 2. 鶴見区 3. 港北区 4. 西区
5. 保土ヶ谷区 6. 中区 7. 緑区 その他 (区)
9. 横浜市内神奈川県内 10. 神奈川県外 ()