

白河厚生総合病院 第二内科（循環器内科）

「あし」の血管外来 患者紹介状票

（疑い患者様でも紹介可です）

カナ

氏名

男性 女性

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 歳

患者電話連絡先 ① — —

患者電話連絡先 ② — —

症状 冷感・しびれ 間欠跛行 安静時疼痛
皮膚潰瘍 その他（ ）

既往症・併存症

糖尿病 高血圧症 脂質異常症 虚血性心疾患 脳血管疾患

腎機能障害（Cre ） 透析

その他（ ）

ABI あり（右 /左 ） なし

CT・MRI あり なし

紹介元医療機関名

..... 病院・医院・クリニック 科 先生

備考欄

.....

※処方箋のコピーなどで投薬内容をご教授お願いいたします。

FAX 先 0248-22-2322 (白河厚生総合病院. 地域連携室)