



シャント 外来予約申込書

記入日 年 月 日

①患者情報

Table with patient information: ふりがな, 性別 (男・女), 氏名, 生年月日 (明・大・昭・平), 電話番号 (ご自宅 / 携帯).

②ご依頼

Table with medical details: VA (左・右 / 内シャント・グラフト), シャントエコー結果 (FV, RI, 狭窄部位, 狭窄径), 感染症 (HBs抗原, HBs抗体, HCV, TPHA), アレルギー, 希望日.

③新型コロナウイルス関連問診 ※以下ご確認いただき、あてはまるものに☑をお願いいたします

Table for COVID-19 related questions with columns for 'ご本人', 'ご家族', and '確認事項' (fever, symptoms, taste/smell changes, contact, travel history).

お返事

患者名: _____ 様

受診日: _____ 月 _____ 日 () 午前・午後 _____ 時 _____ 分 ご予約です。

紹介状・保険証・各種医療受給者証をお持ちの上、外来受付までお越しください。尚、診察状況により、ご案内が多少前後する場合がございます。あらかじめご了承ください。