

結核患者化学療法終了(中断)届出票

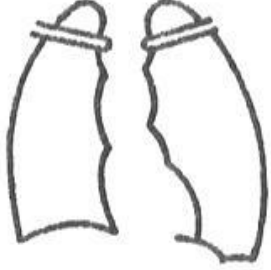
記入日:平成 年 月 日

三重県 保健所長 あて

医療機関
医師名

下記のとおり化学療法を(終了 ・ 中断)したので届け出ます。

患者氏名		生年月日	M・T・S・H 年 月 日
患者住所		病 名	肺結核・肺外結核() 潜在性肺結核

【終了(中断)年月日】 平成 年 月 日		学 会 分 類				
【理由】 ① 治癒 ② 病巣安定 ③ 予防内服(潜在性肺結核)終了) ④ 転症(疾患名:)) (診断日: 平成 年 月 日) ⑤ 死亡(死亡日: 平成 年 月 日) {死因:肺結核 ・ 他疾患()} ⑥ 自己中断 最終受診日: 平成 年 月 日 ⑦ その他		I	II	III	IV	V
	r	l	b			
	1	2	3			
	H	Pl	Op			
			LTBI			
	平成 年 月 日撮影					
		採取時期	塗抹	培養	検体種類	赤沈1h値
結核菌検査等	. .				ミリ	
	. .				ミリ	
	. .				ミリ	
	. .				ミリ	
	. .				ミリ	
	. .				ミリ	
注) 検体の種類は下記の該当番号を記入する 1喀痰 2喉頭粘液 3胃液 4気管支洗浄液 5穿刺液 6膿・浸出液 7尿 8組織、その他						
【今後の方針】 ① 経過観察を()ヶ月毎に当院で(実施中 ・ 実施予定) 他疾患で (入院 ・ 通院)中のため、当院で併せて実施中。 (疾患名 :) ② 保健所で管理検診をしてください。 ③ 経過観察不要(年1回定期検診) ④ その他						
【保健所への連絡事項】						