

紹介状

令和 年 月 日

おおたけ眼科

〒242-0001 神奈川県大和市下鶴間 521-8
つきみ野メディカルセンター2F
TEL.046-278-0033/FAX.046-278-0032

(紹介元医療機関名)

所在地

医療機関名

TEL&FAX

診療科

科

(医師名)

印

殿

ふりがな

患者

殿(歳)(男・女)

病名

R・L

白内障・糖尿病網膜症・ぶどう膜炎()・網膜静脈閉塞症

網膜剥離・黄斑円孔・黄斑前膜・加齢黄斑変性・睫毛内反・眼瞼下垂・眼瞼痙攣

その他

目的

日帰り白内障手術抗VEGF薬硝子体注射日帰り硝子体手術FAG黄斑上膜ボトックス治療(眼瞼痙攣・片側顔面痙攣)黄斑円孔糖尿病網膜症睫毛内反手術網膜静脈閉塞症眼瞼下垂手術網膜剥離近視性網膜変化 網膜分離症その他

既往歴

R

L

糖尿病・高血圧・心疾患・腎疾患・喘息・薬剤アレルギー()

その他

視力

本日 月 日

裸眼 矯正

R) (X D=cyl D AX °) R) mmHg

L) (X D=cyl D AX °) L) mmHg

眼圧

症状・経過

-----月 日 日より R・L -----を自覚。

処方