

宮崎大学医学部附属病院初診予約申込書
原発不明癌 化学療法外来専用

【患者情報】

患者氏名			
身長 (cm)		体重 (kg)	
病理組織の組織型	<input type="checkbox"/> 腺癌 <input type="checkbox"/> 扁平上皮癌 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
原発巣検索のため行われた検査	<input type="checkbox"/> 頭頸部・胸腹部・骨盤 CT <input type="checkbox"/> FDG-PET <input type="checkbox"/> 上部消化管内視鏡検査 <input type="checkbox"/> 下部消化管内視鏡検査 <input type="checkbox"/> 婦人科診察（女性で、特に腹水や腹膜播種など腹膜病変のみの場合） <input type="checkbox"/> 泌尿器科診察または尿細胞診 ※受診前にすべての検査は必須ではありませんが、原発巣同定のための検査をご検討頂けますようお願いいたします。		

注意事項

予約の際は下記を併せて FAX でお送りください。

① 宮崎大学医学部附属病院初診予約申込書（別紙）

② 本用紙

③ 診療情報提供書

④ 組織診報告書または細胞診報告書

組織生検を実施されていない場合は、標的臓器の診療科へご相談ください。
体腔液のみが貯留している場合は、細胞診をご検討ください。

※診療日時：木曜 13:00～

※がん遺伝子パネル検査や病理組織の確認をする場合がございますので、ご来院される際に病理標本（HE 染色、免疫染色）およびホルマリン固定パラフィン包埋標本（FFPE）ブロックを梱包しご持参頂けますと幸いです。