

愛媛大学医学部附属病院  
呼吸器外科 担当医 先生 待史  
Fax: 089-960-5959

送信日: 年 月 日  
医療  
診療科:  
医師名:  
TEL:  
FAX:

月 日 がん治療連携指導として 様に対し、以下の診療を行った。

肺がん術後 共同診療計画書に基づき、ヶ月日目のフォロー

患者の自覚症状に基づく診療、または処置・処方

- 創部状態 ( 問題なし 問題有り)
- 呼吸器症状 ( なし 有り)
- 全身倦怠感 ( なし 有り)
- 投薬 ( あり なし)

|      |        |
|------|--------|
| [処方] | [コメント] |
|------|--------|

# 肺がん 診療連携指導書

- 先生方のFAX番号を入れて  
ご用意します
- お手数ですが、診療科と医師名  
の記載をお願い致します
- 主要な観察項目を  
チェックお願い致します  
お気づきの点があればご教示  
ください。

※採血データはできれば  
連携指導書と一緒にFAXを  
お願いします。