

# 「新」北海道医療センタースクリーニングフォーム

空欄に必要項目を記載し、該当項目にして下さい

2021年7月 国立病院機構北海道医療センター

## 患者基本情報

患者氏名	
------	--

## 感染症に関する事前情報 ※ 1)~3)は複数選択可

1) <input type="checkbox"/>	「発熱の原因がわからない」(いわゆる「不明熱」である)
2) <input type="checkbox"/>	「肺炎の疑い」がある
3) <input type="checkbox"/>	「ウイルス感染症の疑い」がある(※肝炎ウイルスを除く)
4) <input type="checkbox"/>	1)~3) いずれにも該当しない

※感染症情報を事前に把握し、診察室の調整をさせていただきます。

北海道医療センター確認欄			
確認日	年	月	日
			確認者