



法典クリニック

企業健診 事前相談申込書 FAX

047-339-5948

医療法人社団うつき会
法典クリニック
〒273-0046
船橋市上山町1-128-1
ルーラル拾貳番館2階
TEL:047-337-7896
FAX:047-339-5948
e-mail:
surgery@hoten-c.net
URL:
http://www.hoten-c.net

当院では、健診や予防接種などの予防医療を専門に行うスペースとして「予防医療センター」を併設しております。企業健診など団体で健診を受診していただく場合は、予防医療センターで検査を行いますので、場所の移動や待ち時間が少なく、院内での「もらい風邪」の心配もありません。日程や費用などを事前に打ち合わせさせていただきますので、まずはこの事前相談申込書に必要事項をご記入の上、ファックスでご送信ください。こちらからお返しお電話させていただきます。

※ファックス番号、御社お電話番号など、お間違えのないようご注意ください。

フリガナ			
御社名			
フリガナ			
担当者様お名前		部署名	
フリガナ			
会社ご住所		〒	
電話番号		FAX番号	
健診希望時期		平成 年 月 ~ 平成 年 月まで	
健診の受診期日があればご記入ください		平成 年 月 日	
健診受診者の人数		名 (およその予定人数で結構です)	
検査項目			
必須項目			追加記入欄
診察	身体測定 (身長・体重・BMI・腹囲)		
血圧測定	視力検査 聴力検査		
胸部レントゲン検査	尿検査 (尿糖・尿蛋白)		
選択項目 (必要な検査に○をつけてください。)			
血液検査	<input type="checkbox"/> 貧血検査 : 赤血球数 ・ ヘモグロビン ・ ヘマトクリット		
	<input type="checkbox"/> 脂質 : HDLコレステロール ・ LDLコレステロール ・ 中性脂肪		
	<input type="checkbox"/> 肝機能 : AST(GOT) ・ ALT(GPT) ・ γ GTP		
	<input type="checkbox"/> 空腹時血糖 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c		
	<input type="checkbox"/> 冠動脈疾患のリスク予測: 高感度CRP(無料でお付けします)		
心電図検査	<input type="checkbox"/> 12誘導心電図		
その他のオプション検査 (希望する検査があれば○をつけてください。)			その他
・尿潜血反応検査 ・尿沈渣顕微鏡検査 ・便潜血反応検査 ・便培養検査			
・ウイルス検査: HCV抗体検査 ・ HBs抗原検査 ・ HIV ・ツベルクリン反応			
・腹部超音波検査 ・胃内視鏡検査 ・呼吸機能検査			
・眼底検査 ・心臓超音波検査 ・骨密度検査 ・動脈硬化検査			
通信欄			