

世田谷区もの忘れ診断 地域連携 (患者様用)



かかりつけ医:

病 院:

様

紹介時
月 日

初診～1ヶ月
月 日

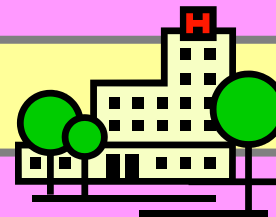
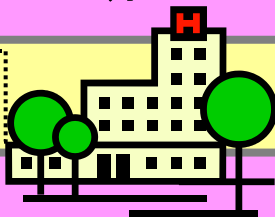
定期受診
月 日

半年又は1年後
月 日

その後の
定期受診

FAX
予約

FAX
予約



ご紹介

診断・治療

定期的な診察
検査・治療

診断・治療

定期的な診察
検査・治療

各種検査等

各種検査等

- MMSE
- 神経学的所見



血液検査

- 脳血流検査
- 心臓交感神経検査



脳MRI



検査前には事前に
病院予約を取って下さい

- MMSE
- 神経学的所見



血液検査

- 脳血流検査
- 心臓交感神経検査



脳MRI



病状に変化が
あった時には
病院と連携を
とります

病院への紹介の
際は事前に予約
をお取り致します

