

FAX : 045-241-1464

神奈川県内科医学会事務局 大堀宛

神奈川県内科医学会呼吸器疾患対策委員会「ぜんそく診療マップ」に、ガイドラインに準拠した診療を心がけている医師として登録します

所属医師会 :	医師会		
医師名 :			
医師名 (ふりがな) :			
医療機関名 :			
郵便番号 :			
住所 :			
電話番号 :	—	—	
FAX番号 :	—	—	
URL :			
実際の診療で心がけてる項目に○をつけてください			
ピークフローメーターによる管理		呼吸器疾患対策委員会推奨 ぜんそくカードによる管理	
喘息日誌による管理		喘息管理計画書*による管理	
呼吸機能検査による管理		診療時間内での増悪への対応	

* 患者さん向けのあなたが行われている
喘息治療を説明する書類

「診察を希望される患者さんは、予め当該医療機関に、診察日、診察時間、予約の必要性、紹介状の必要性などについて、必ずお問い合わせください。」をHPに併せて記載する予定です。