

# 宗禾診所 臨時透析告知

姓名		男 · 女
出生年月日	西元      年      月      日	歲
連絡電話		
住址		
原透析院所		
原院所 連絡方式	住址 電話	聯絡人
希望透析時段	一三五 上午 AM07-11 · 下午 AM12-16 · 晚上 PM17-21 二四六 上午 AM07-11 · 下午 AM12-16	
預定透析時間	西元      年      月      日 (星期      ) 西元      年      月      日 (星期      ) 西元      年      月      日 (星期      ) 西元      年      月      日 (星期      )	
透析年資	年      月	
肝炎感染狀況	HBsAg · HBeAg · anti-HBsAb · anti-HCV	
目標體重	Kgw · 人工腎臟種類	· 透析時間      小時
血流速	ml/min · 透析液種類	A液 Ca      mEq/L
血壓 透析前	mmHg · 透析後	mmHg
肝素使用 Rinse	u · loading	u · maintenance      u/hr
低分子量肝素使用	u	
血型	· 過敏史	
最後透析日	西元      年      月      日 ·	
藥物使用情況		
其他注意事項:		

收到傳真 FAX 後，本院會盡快與您透析院所連絡，期待給您完整的照顧