

診療情報提供書

令和03年 04月 26日

近畿大学医学部附属病院

担当医

御机下

〒532-0004

大阪市淀川区西中島3丁目11-26

電話：06-6886-9883 FAX：06-6886-9884

アプセル医院

院長 淀川 栄一

患者氏名	ヨドガワ シロウ 淀川 史朗	昭和38年 12月 18日生(57歳) 男性
住 所	大阪府大阪市淀川区西中島2-11-21	
電話番号	06-6886-0001	

診断名

硬膜下血腫
アルコール性肝機能障害

症状・状況など

日頃より大変お世話になっております。
上記の患者さんの 硬膜下血腫につき御高診頂きたくご紹介申し上げます。
現在は勤務されています。アルコール性肝機能障害の既往があります。飲酒量も多かったのですが、現在は禁酒しています。
右手が震えるという主訴で当院初診。
ご多用中のところを大変恐縮に存じ上げますが、何卒御高診頂きたくお願い申し上げます。

投薬歴

薬剤名	数量	単位	用法	日数
メイラックス錠1mg	1	錠	1日1回朝食後	
ディオバン錠80mg	1	錠	1日1回昼食後	