診療情報提供書　緑内障用連携パス（京大病院 行）

医療機関名	紹介医
患者氏名	
記載日	20　　年　　月　　日 ／ 点眼変更　なし・あり（　　）
連絡事項	変わりなし・眼圧上昇傾向疑う・視野進行傾向疑う・その他（　　）

測定日時	測定方法	眼圧値	乳頭出血
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし
年　月　日　時　分	（ノンコン・アプラ・アイケア）	RT=　mmHg、LT=　mmHg	あり・なし

当院での視野検査	当院では施行せず・（ゴールドマン視野、自動視野）コピー添付
その他	