

## セカンドオピニオンの相談シート

この用紙は、相談をされる方本人が記入してください。  
以下の項目を、出来るだけ詳しく記載してください。

患者本人氏名		
相談の目的		A：外科的療法と内科的療法のどちらを選ぶかで迷っている B：現在の治療法以外の治療がないか相談したい C：大きな手術などを受けるようすすめられている D：その他（以下に記入）
現在の状況		入院通院： 1.入院中      2.通院中
		治 療： 1.治療前      2.治療中      3.経過観察中
これまでの経緯	いつ、何と診断されたか？	年 月ごろ 病名：
	これまでに受けた検査	
	これまでに受けた治療	
現在の主治医の意見 (主治医が進める治療法とその理由など)		
当院医師へ質問したいこと		