

(和歌山県版)早期肺がん術後診療地域連携クリティカルパス

血液検査報告用紙(一般検血、生化学)

下記項目に記入いただくか、検査用紙のコピーを添付ください。

検査日		**/**/**			
検査項目	単位				
RBC					
Hb					
Ht					
Plt					
CRP					
γ-GTP					
AST					
ALT					
BUN					
Cr					
UA					

血液検査報告用紙(腫瘍マーカー)

下記項目に記入いただくか、検査用紙のコピーを添付ください。

検査日					
検査項目	単位				
CEA					
CYFRA					