

紹介状

ご担当先生 御侍史

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

〇〇〇〇 殿 をご紹介いたします。
(受診者番号〇〇)

今回、当センターで実施しました睡眠呼吸障害スクリーニング検査(パルスオキシメトリ法)結果から、別紙のように無呼吸・低呼吸が原因と思われる血中酸素飽和度の低下を頻回に認めました。睡眠時無呼吸症候群が疑われますので、貴院にて検査・ご加療頂きたいと存じます。

なお、ご紹介者の早期治療を促し、治療継続を図る上からも精査・ご加療の結果につきまして当センター宛ご連絡をいただければ幸いです。

(※ただし、患者様より同意説明書にてご承認を頂いた場合のみ、精査・ご加療の結果と共に署名頂いた同意説明書もご郵送願います。)

御多忙の折、大変お手数ではございますが、何卒宜しくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

敬具

平成 27 年 8 月 21 日

一般財団法人

運輸・交通SAS対策支援センター

判定医師 平田 恭信

TEL 03-3359-9010

FAX 03-3356-5454