

大肠癌检查结果通知单

姓名		身份证号		- 1 (2)*****	
分类	检查项目 (检查日期)		结果		判定 ※按照判定区分如实记载判定标准。
大 肠 癌	检查名称 (年 月 日) ※最多3项(大便潜血检查、 大肠双重造影检查及肠镜 检查)	意见 (病变位置) ※ 实行大便潜血检查时, 只填写意见(没有病变位 置)。 ※ 根据判读意见在括号内记载病变位置。			
		组织诊断 ※ 未实施组织诊断时, 需要删除。			
	嘱咐事项				
	判定日	年 月 日	判定医师	医师资格证号码	
			医师姓名		(签名)

大肠癌检查结果通知单	
<p>※ (健康保险投保人) 若在健康体检结果通知单上记载有“需上级综合医院疗养补助等”的医师之意见, 可被用作疗养补助申请单 (诊疗申请单), 受检者凭此通知单可到上级综合医院接受诊疗。</p> <p>※ (享受医疗补助对象) 当体检结果发现异常, 主治医生在体检报告中提出需进一步诊断的意见时, 该报告可替换成医疗补助委托书, 凭借该委托书可在实施体检的医疗补助机构接受诊疗。此外, 如需医疗补助, 应依照《医疗保障法实施细则》第三条中的医疗补助流程接受诊疗; 可选择医疗补助机构的对象需先在本人选择的医疗机构接受诊疗。</p> <p>※ 虽然近来大肠癌发病率急剧升高, 可通过定期检查可以早期发现。只要及早发现大肠癌, 利用内镜疗法或手术治疗来完全可以痊愈。</p> <p>※ 尤其是, 在50岁以上的人群中, 大肠癌发病率大增, 因此即使没有明显的症状, 也建议50岁以上成人每隔两年接受一次大便潜血检查。如果大便潜血检查结果有异常, 在下一年1月31日前, 可通过大肠内窥镜检查或大肠双重造影检查确认是否得了大肠癌。</p> <p>※ 大肠癌特例患者及已根据《癌症筛查实施标准》接受大肠内窥镜检查的受检者, 可暂缓进行大肠癌检查。</p> <p>※ 大便潜血检查未能查出所有大肠疾病, 即使大便潜血检查呈阴性而有可疑症状 (体重减少、大便粗细的变化及血便等), 建议与医生咨询, 并遵循医生所提出的嘱咐事项, 但未查到异常症状的除外。</p> <p>※ 被诊断为大肠癌者中具备相关条件 (健康保险费、是否接受国家癌症筛查等) 者可成为癌症患者医疗费支援事业的支援对象。(详细内容请咨询辖区保健所)</p> <p>将您的大肠癌检查结果通报如上。</p> <p>年 月 日</p> <p>疗养机构代码 体检机构名称</p>	

※ 制作癌症筛查结果通知单时, 在附件《癌症筛查结果》的基础上, 按照检查项目可以修改格式。