

【香港糖尿聯會】糖尿病併發症檢查轉介流程



對象:

1. 新症 (剛患上糖尿病者)
2. 舊症 (但從未接受併發症檢查者)
3. 舊症 (超過一年沒有接受併發症檢查者)

【糖尿病人應**每年**接受併發症檢查一次】

醫生將填妥的轉介表格交予病人

病人自行致電【香港糖尿聯會】預約*

【香港糖尿聯會】於檢查當日提供以下**併發症檢查服務****：

1. 微細尿蛋白
2. 免擴張瞳底照相
3. 量度血壓
4. 量度身高、體重及腰圍
5. 腳部檢查
6. 個別教育及輔導
7. **糖化血紅素(HbA1C) - 附加檢查**

新加項目

4-6 個星期

【香港糖尿聯會】把整理好的併發症報告直接寄回轉介醫生

醫生就報告內容向病人講解情況



備註：

* 請致電香港糖尿聯會 2723 2087 預約，或留口訊於電話留言信箱，待工作人員回覆。

** 本會將按以下類別，向病人收取檢查費用：

	基本檢查	糖化血紅素 附加檢查
領取綜援人士	HK\$50	HK\$100
香港糖尿聯會會員	HK\$150	HK\$100
非會員 / 非香港身份證持有人	HK\$500	HK\$100

(非會員可即時辦理入會手續後享有會員優惠，會費全免)

領取綜援人士須於檢查當日向本會職員出示有效的證明文件**正本**，方可獲得優惠收費。如要享受會員優惠價，則可於檢查當日一併辦理入會手續，會費全免。



香港糖尿聯會 Diabetes Hongkong
糖尿病併發症檢查轉介表格
Diabetic Complications Screening Referral Form

For office use only:
 Registration no.: _____

醫生資料 Doctor's information:

姓名 Name: _____
 私家診所 Private Clinic
 醫院管理局 HA
 非牟利醫療機構 Non-profit Making Medical
 Organization: _____
 電話號碼 Tel. no.: _____
 傳真號碼 Fax no.: _____
 診所地址 Address of clinic: _____

病人資料 Patient's Information:

姓名 Name: _____
 性別 Sex: 女 Female 男 Male
 年齡 Age: _____
 香港身分證 / 旅遊證件號碼
 HKID Card / Travel Document No.: _____

檢查包括 Examination includes :

(1) 基本檢查 Basic Examination	(2) *附加檢查 Optional Test
<ul style="list-style-type: none"> ■ 微細尿蛋白 Urine Microalbumin ■ 免擴張瞳底照相 Non-mydratiac Retina Photo ■ 量度血壓 Blood Pressure ■ 體重指標 Body Mass Index ■ 腳部檢查 Foot Assessment ■ 個人糖尿護理輔導 Individual Counseling on DM Management 	<p align="center">○ 糖化血紅素 Haemoglobin A1C</p> <p align="center"><i>*需收取列於 “病友須知” 內之額外費用 Extra Fee listed in the “Patients’ Notes” will be imposed</i></p> <p align="center">(請於圓圈內加上√ put a √ in the circle)</p>



診所印鑑 Clinic chop : _____

醫生簽署 Signature of doctor : _____

轉介日期 Date of referral : _____

病者須知 Patients' Notes:

此項服務專為糖尿病患者而設，病者必須經由註冊西醫轉介及**電話預約登記**，並於預約時間內攜同此轉介信正本到本會辦理手續。The target patients for the service are those Patients with DM referred by registered doctors. Please call to make an appointment and bring along this referral letter during your appointment.

檢查費用 Examination fees:

	基本檢查 Basic Examination	*附加檢查項目 Optional Test
● 領取綜援人士 Patients living on CSSA	HK\$50	HK\$100
● 香港糖尿聯會會員 Diabetes Hongkong Member	HK\$150	HK\$100
● 非會員 Non-member / 非香港身份證持有人 Non-Hong Kong Identity Card Holder	HK\$500	HK\$100

領取綜援人士須於檢查當日向本會職員出示有效的證明文件**正本**，方可獲得優惠收費。如要享受會員優惠價，則可於檢查當日一併辦理入會手續，會費全免。

Patients living on CSSA must present **original copy** of supporting document for special rate on examination fees. You may apply as a member of Diabetes Hongkong on your examination day and enjoy the special rates for members.

P.T.O. 請看後頁

此服務承蒙抬轎比賽慈善基金慷慨贊助
 This service is funded by the Sedan Chair Charities Fund.

*表格若不敷應用，請自行影印 Please kindly make your own photocopies.

Update: 7/16/2010

預約方法 Booking :

請致電香港糖尿聯會 2723 2087 預約，或留口訊於電話留言信箱，待工作人員回覆。

Please make an appointment by calling 2723 2087 or leave a voicemail and wait for a return call.

檢查前準備 Preparation for Examination:

1. 病者須於檢查當日攜帶以下物品：

Patients must bring along the following items to the appointment:

- 香港身分證 / 旅遊證件 Hong Kong Identity Card / Travel Document
- 醫生轉介信 Referral letter from your doctor or clinic
- 檢查費 (詳細收費請參閱首頁) Examination fee (refer to the front page for details)
- 眼鏡(如需配戴者) The pair of glasses you normally wear
- 小便 (早上第一次的小便，並須用清潔細樽仔盛載) Urine (collected in a small container at the early morning of your appointment)

2. 病者須保持雙腳清潔，以便進行檢查 Patients must keep your feet clean for examination

3. 病者可如常進食早餐及藥物，無須禁食 Patients may have breakfast and take medicine as usual, fasting is not required

香港糖尿聯會資料 Information of Diabetes Hongkong:

電話 Tel No.: 2723 2087

傳真 Fax No.: 2723 2207

網址 Website: www.diabetes-hk.org

會址 Address : 香港德輔道中 244 - 252 號東協商業大廈 18 樓 1802 室 (上環地鐵站 A1 出口)
Unit 1802, 18/F., Tung Hip Commercial Building, 244 – 252 Des Voeux Road Central, Hong Kong. (Sheung Wan MTR Exit A1)



此服務承蒙抬轎比賽慈善基金慷慨贊助

This service is funded by the Sedan Chair Charities Fund.

*表格若不敷應用，請自行影印 Please kindly make your own photocopies.

Update: 7/16/2010