



電話：(833) 473-8562

傳真：(702) 778-9913

親愛的 \_\_\_\_\_ 醫師

我們共同的患者， \_\_\_\_\_ 出生年月日：  
即將預約體檢。在約診期間，我將與患者討論幾種醫療保健方法、提供衛生教育並檢視藥物的安全性、成本效益以及衛生保健方面的潛在錯誤、還有解決患者可能存在的任何健康問題。患者將收到更新的藥物清單和補充行動計劃，進而提供任何他們應做的不同的指導。

我們亦會討論保健的目標和當前的檢驗結果。為了最大程度地利用該計劃的利益並確保準確的資訊，我要求患者提供最新的實驗室檢驗結果。這將使我更好地了解患者的狀況，並使患者有機會討論這些結果的含義以及與它們相關的用藥和生活方式。

在討論醫療保健目標時，我將參考每種疾病目前的臨床實踐指南（糖尿病學會糖尿病治療指引、成人高血壓治療指引和美國心臟醫學會血脂治療指引）。我意識到我可能無法獲得的患者特定資訊會影響這些目標達成，因此在我所附表格中概括了一個區域，供您根據需要指定其他目標。

如果您有想讓我處理或支援此患者的任何其他問題或顧慮事項，請將其註記在所附表格的“附註”部分中。我在這些約診中主要著重於解決潛在的用藥問題，但是如果您還有其他問題，我也很樂意與患者討論。

如果在藥物檢視過程中出現任何需要您注意的問題，我會與您聯繫，並且會為您提供患者的最新補充清單。我期待與您一起改善患者的健康。

致上誠摯的問候，

ANTHONY B. BEY，體檢醫師，認證靜脈採血師  
GPET 健康聯盟與服務

病患： \_\_\_\_\_

出生年月日： \_\_\_\_\_

處方開立者： \_\_\_\_\_

檢驗/資訊要求：

糖化血色素 日期： \_\_\_\_\_ 糖化血色素： \_\_\_\_\_

血脂 日期： \_\_\_\_\_

總膽固醇： \_\_\_\_\_ 三酸甘油酯： \_\_\_\_\_

高密度脂蛋白膽固醇： \_\_\_\_\_ 低密度脂蛋白膽固醇： \_\_\_\_\_

血壓 日期： \_\_\_\_\_ 血壓： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_ 血壓： \_\_\_\_\_

治療目標：

糖化血色素  < 6.5%  < 7%  < 8%  其他 \_\_\_\_\_

空腹血糖  70 - 130 mg/dL  其他

飯後血糖  < 180 mg/dL  其他

血壓  < 130/80 (ADA)  < 140/80 (ADA)  < 150/90 (JNC 8)

其他 \_\_\_\_\_

生活方式  減重  戒菸  其他