

陽子線治療のお問合せ

筑波大学附属病院 陽子線治療センターでは陽子線治療に関するお問合せを承っております。

下記のすべての項目にご記入の上、FAX、郵送またはEメールにてお送りください。

医師が拝見し、数日程度でご返答させていただきます。

なお、お問合せの受付は、患者様ご本人または患者様より了解を得ているご家族からのみとさせていただきます。右のQRコードからもお問い合わせいただけますので、ぜひご利用ください。



スマホ等で読取るとお問合せのページに接続します

1. 診断されている病名を教えてください

肝がん 肺がん 前立腺がん 食道がん 膀胱がん 胆管がん 膵がん
結腸がん 直腸がん 胃がん 乳がん 脳腫瘍 その他()

2. 転移はありますか はい・いいえ

「はい」の場合、どの臓器ですか()

3. 過去に放射線治療を受けたことはありますか はい・いいえ

「はい」の場合、どの部位ですか()

4. 現在、治療中の病気はありますか はい・いいえ

「はい」の場合、その診断名は何ですか()

5. 患者様の性別と年齢をご記入ください 性別: 男・女 / 年齢: 歳

6. その他ご質問などがありましたら、ご記入ください

●お問合せを記入された方●

ふりがな	
お名前	

- 患者様ご本人
 患者様から了解を得たご家族

●お返事のお送り先●

住所	〒 ※上記のご住所は <input type="checkbox"/> 患者様ご本人 <input type="checkbox"/> ご家族(患者様との続柄:)		
電話		FAX	