

8/b. melléklet
REFERÁLÓ LEVÉL A HÁZIORVOS RÉSZÉRE A GYÓGYSZERTÁRBAN
VÉGZETT METABOLIKUS SZINDRÓMA FELMÉRÉSRŐL

Tiszteltdoktornő/doktorúr!

.....betegének

Kardiovaszkuláris kockázatfelmérése a már kezelt betegségekben a gyógyszertárban mért értéke az alábbi volt:

- A**...../.....Hgmm vérnyomásérték,
- B**mmol/l vércukorérték (éhom/pp.)
- C**.....mmol/l teljes koleszterinszint,.....mmol/l LDL-C.....mmol/l HDL-C
- D**mmol/l trigliceridszint
- E**kg/m²BMI,cm **haskőrfogat**
ez meghaladja a kardiovaszkuláris kockázat esetén ajánlott célértéket, és felveti az esetleges terápiamódosítás szükségességét.
- F**, Betegének gyógyszerelése, gyógyszerelési probléma fennállását/lehetőségét veti fel (lsd.: csatolt gyógyszerelési probléma adatlap).

Kérem, hogy a beteg vizsgálatának eredményéről tájékoztatni szíveskedjen!

Dátum:

Együttműködését előre is megköszönve tisztelettel:

Gyógyszerész

Gyógyszertár