

Notipikasyon ng Resulta para sa Check-up sa Kanser sa Atay

Pangalan		Numero ng ID	- 1(2)*****
----------	--	--------------	-------------

Kwalipikasyon	Mga Kailangang Suriin (Petsa ng Pagpapacheck-up)		Resulta		Ebalwasyon ※Isulat nang naaayon sa tuntunin sa eksaminasyon
Kanser Sa Atay	Liver ultrasonography, Alpa-fetoprotein blood test. (TAON/BUWAN/ARAW)				
	Mga Rekomendasyon				
	Petsa ng Ebalwasyon	Taon Buwan Araw	Doktor	Numero ng Lisensya	
			Pangalan ng Doktor	(Pirma)	

Notipikasyon ng Resulta para sa Check-up sa Kanser sa Atay

- ※ (Para sa mga May Health Insurance) Kung natala ng doktor na kailangan magpatingin sa mas maunlad na general hospital (advanced general hospital) sa Notipikasyon ng Resulta, maaring gamitin ang papel na ito bilang hiling ng serbisyong medical (hiling ng medical na eksaminasyon). Pwedeng gamitin ang papel na ito para magpa-skedyul ng pagpapatingin sa mas maunlad na general hospital.
- ※ (Tagatanggap ng tulong sa pangangalagang medikal) Kung may abnormalidad na nakita matapos ang resulta ng pangkalusugang pagsusuri at kung ang nakasulat na impresyon ng doktor sa ulat ng pagsusuri ay nangangailangan pa nang higit na pagsusuri ang kalahok, maaring maging sanggunian ang ulat para sa paggamot ng kalahok sa institusyong ding iyon. Kung sakaling kaingalan mo ng iba pang uri ng tulong sa pangangalagang medikal, dapat kang magamot batay sa proseso ng tulong sa pangangalagang medikal, Artikulo 3, "Batas sa Pagpapatupad ng Alituntunin sa Tulong sa Pangangalagang Medikal." Kung ang kalahok ay naangkop sa sistema ng institusyon sa electibong pangangalagang medikal, siya ay dapat na magamot sa institusyong medikal na kanyang napili.
- ※ Para sa pagsusuri sa kanser sa atay, inirerekomenda sa grupong nasa mataas na panganib na magkaroon ng sakit na ito na lagpas sa 40 (mga pasyenteng may cirrhosis, mga pasyenteng positibo sa hepatitis B antigen, mga pasyenteng positibo sa hepatitis C antibody, at mga pasyenteng may malalang karamdaman sa atay na dulot ng mga virus na hepatitis B o C) na tumanggap ng regular na pagsusuri (liver ultrasound at eksaminasyong serum alpha-fetoprotein) kada 6 na buwan.
- ※ Hindi lahat ng kanser ang nada-diagnose ng screening para sa kanser sa atay na ito. Kung makaranas ka ng mga karamdaman (katulad ng pagbaba ng timbang, jaundice, biglaang kapaguran, atbp.), agad na kumunsulta sa doktor. Kung ang resulta ng eksaminasyon ay “walang abnormality”, sundan ang bilin ng doktor.
- ※ Ang mga nagpapaeksamen na nakarehistro bilang mga benepisyaryo sa pangangalagang medikal para sa paggamot sa kanser sa atay ay maaaring magpaliban ng screening ng kanser sa atay sa panahon ng mga espesyal na medikal na benepisyo.
- ※ Sa mga natuklasang may kanser sa atay, ang mga pasyenteng tumutugon sa nauugnay na kondisyon (bayad sa segurong pangkalusugan, pambansang pagsasala para sa kanser, atbp.) ay maaaring maging karapat-dapat sa suporta sa gastusing medikal ng pasyente ng kanser. (Makipag-ugnayan sa iyong lokal na sentrong pangkalusugan para sa mga detalye.)

Ipagbigay alam ang resulta ng inyong check-up para sa kanser sa atay kasama ng nasa itaas.

Code ng Institusyong Pang-medikal	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> Taon Buwan Araw </div> Pangalan ng Institusyong nag-check-up
-----------------------------------	--

※ Ang Notipikasyon ng Resulta para sa Check-up sa Kanser ay nakabase sa kasama nitong rekord ng Resulta ng Check-up sa Kanser, maaaring mabago ang pagkakasagot base sa mga kailangang icheck-up.