**健康指導病友資料表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □電話 □現場 (疫情期間請先以電話聯繫,視情況安排) |  來訊日期： |  年 月 日( ) |
| **姓名** |  | 性別 | □男 □女 | 生日 |  年 月 日 |
| 身高 | 公分 | 最近3個月體重變化 | □無變化□下降 kg□上升 kg | 居住區域 | □北 □中 □南 □東 □國外城市：  |
| 體重 | 公斤 |
| **電話** |  | 資訊來源 | □陳月卿節目/書籍/演講□癌症關懷基金會官網/fb □親友轉介  |
| E-mail |  |
| **癌症類別** |  | 期數 |  | 確診日期 |  年 月 日 |
| 有無治療 | □目前無 □手術 □標靶 □化療 □放療 □栓塞 □其他  |
| 疾病史 | □高血壓 □糖尿病 □高血脂 □痛風 □腎臟病 □其他  |
| 想請教營養師什麼呢? |

財團法人癌症關懷基金會 關心您