

初めて内科の診察を希望される皆様へ

医師の診察の参考とさせていただきますので、下記の質問にお答え下さい。

氏名 _____ 年齢 _____ 歳 性別 _____ 男 ・ 女 _____

1) 本日受診された理由について をつけて下さい。

熱 _____ 特にひどい症状には (二重丸)をつけて下さい。

咳 痰 鼻水 くしゃみ のどの痛み 頭痛 寒気
体がだるい ふしぶしが痛い 腹痛 下痢 吐き気 嘔吐
気持ちが悪い 胃痛 めまい 血圧 動悸 胸痛
その他 (_____)

2) その症状はいつ頃からですか。

(_____)

3) 現在治療中の病気はありますか。

いいえ はい (はいの方は下から選んで をつけて下さい。)
・糖尿 ・喘息 ・貧血 ・高脂血症 ・肝臓 ・甲状腺 ・心疾患
・高血圧 ・脳疾患 ・その他 (_____)

4) 今までに薬や注射で異常が起こったことはありますか。

いいえ はい (はいの方は薬の名前を下記にお書き下さい。)

薬の名前 (_____)

5) 女性の方へ 現在 妊娠、授乳中ですか。

いいえ はい (はいの方は下記にお書き下さい。)

妊 娠 _____ ヶ月

授 乳 _____ ヶ月

6) 中学生未満の方

体重 _____ k g

他院のくすり、検査結果、紹介状持参の方は受付に出して下さい。