

はじめて来院された方へ

以下は診察に必要な事柄なのでご協力をお願いします。

ご記入いただいた情報はきちんと管理し、診療行為のみに使用いたします。 平成 年 月 日

| | | | |
|--------------|---|-------|----------------|
| フリガナ | | | 男・女 |
| お名前 | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 | 年 月 日 | 年齢 才 |
| ご住所 | 〒 | | 電話() 携帯() |
| 当院をお知りになった理由 | 自宅が近い・家族の紹介・知人の紹介・職場が近い・看板を見て ちらし、広告を見て・ホームページを見て・その他() | | |

何週間も発熱や咳が続く、海外旅行から帰ってきたばかり、の方は先にお知らせ下さい

- (1) 今日どのようなことで来られましたか？
(お腹が痛い、熱がある、検診で異常を言われたなど)

- (2) いつからですか？

- (3) 今までに大きな病気をしたり、手術を受けたことがありますか？
なし・あり

- (4) 現在服用中の薬はありますか？
なし・あり

- (5) 薬や注射で具合が悪くなったことはありますか？
なし・あり

- (6) (女性の方のみ)現在、妊娠している可能性はありますか？
なし・あり



ありがとうございました。申し訳ありませんが、もう少しお待ちくださいませ。

いきいき杉山クリニック