

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