

診察申込み用紙

フリガナ			生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	(歳)
患者氏名						
住 所	〒 — —					
自宅電話	— —	携帯電話	— —			
1. 本日はどのような症状で来院されましたか？ 例) 高熱が今日の朝からつづいている。						
2. 何かお薬を飲んで来られましたか？ いいえ ・ はい → 風邪薬 ・ 痛み止め ・ 下痢止め その他 ()						
3. アレルギー体質ですか？ いいえ ・ はい → そば ・ たまご その他 ()						
4. 以前に大きな病気にかかったり手術をしたことがありますか？ 例) 虫垂炎 など いいえ ・ はい ()						
5. 現在、内服中のお薬はありますか？ いいえ ・ はい 高血圧の薬 心臓の薬 脳梗塞の薬 糖尿病の薬 胃腸の薬 便秘の薬						
6. (女性の方へ) 妊娠中ですか？ 授乳中ですか？ いいえ ・ はい () 週目 いいえ ・ はい						
7. 当院をどこでお知りになりましたか？ 電話帳 ・ インターネット ・ 知人 その他 ()						

その他、異常なことがある方は、必ず医師に申し出てください。

甲 北 病 院