

初診時間診表(小菅医院・横浜朱雀漢方医学センター共通)

記入日 年 月 日

フリガナ		生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
氏名		殿(男・女)				
住所	〒 Tel ()					

I. 当院にてご相談なされたい内容についてお書きください。

ご希望の診療科は? ... 内科一般 ・ 血液内科 ・ 消化器科 ・ アレルギー科
(○を付けてください) 生活習慣病外来(動脈硬化) ・ 循環器科
外科 ・ 整形外科 ・ ペインクリニック ・ 小児科 ・ 漢方外来

特に受診を希望される医師がある場合にご記入ください。 ...

II. 現在どちらかの医療機関におかかりですか? (はい ・ いいえ)

「はい」とお答えの方へ ... 病名:

服用中のお薬:

III. これまでに病気で長期間治療を受けたり、入院したりしたことはありますか?

(はい ・ いいえ)

「はい」とお答えの方へ ... 病名:

いつ頃ですか?:

IV. 今までに薬や食べ物でアレルギーを起こした事がありますか?

(はい ・ いいえ)

「はい」とお答えの方へ ... その薬は?:

... その食物は?:

V. 当院での治療について、何かご要望がありましたらご記入下さい。