

※～※ 外来初診の患者さんへ ※～※

フリガナ

氏名

1. どうしましたか？

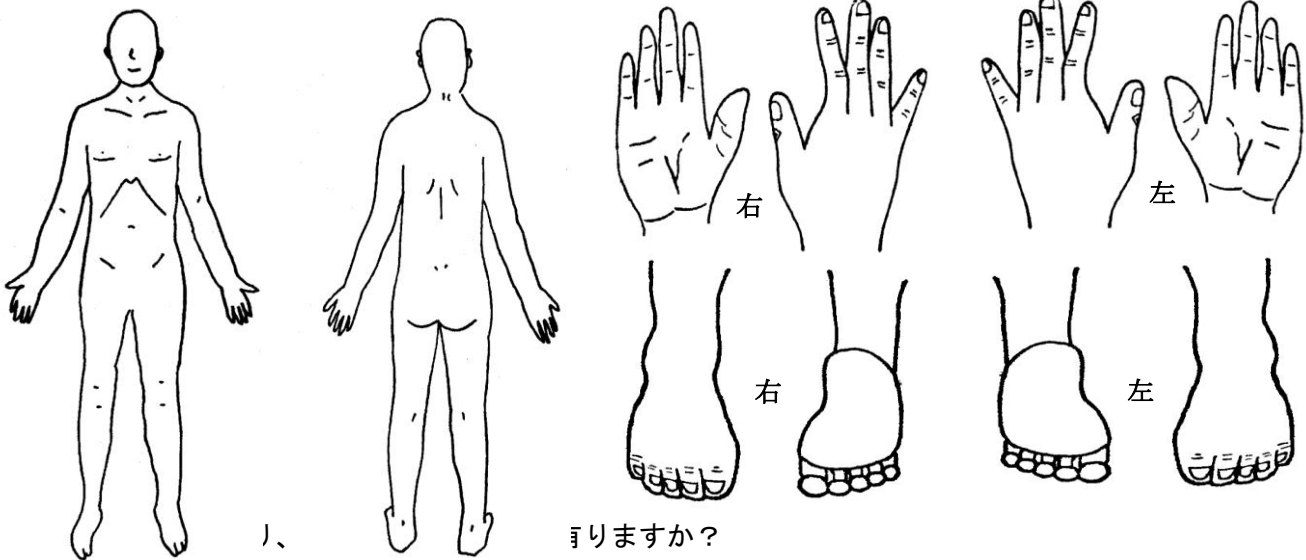
( )

2. その原因と考えられるものはありますか？

( )

3. その場所はどこですか？

( )



( )

5. 現在治療中の病気（糖尿病、胃潰瘍、高血圧など）はありますか？

( )

6. 薬や注射でアレルギーがありますか？

( )

7. 最後の生理はいつですか？

( ) 月 ( ) 日 ~ ( ) 月 ( ) 日

( ) 歳で閉経した

8. 現在、妊娠しているのか、またその可能性はありますか？

はい（出産予定日： 年 月 日） ・ いいえ ・ 不明 ・ 閉経