

【外科 問診表】

お名前 _____ 年齢 _____ 歳

診察を円滑に受けて頂くため、初診時のご記入お願い申し上げます。

1. 本日はどのようなことで受診されましたか。

切傷・すり傷・頭部打撲・できもの・その他 ()

2. 1の原因をお教え下さい。

()

3. 体のどの箇所ですか。

()

4. いつ受傷または、いつごろから発症されましたか。

年 月 日 ・ 不明

5. 常に飲まれているお薬があれば、お教えてください。

()

【医療情報の利活用について】

当院はオンライン資格確認を行える体制を整備しており、薬剤情報、特定健診情報
その他必要な情報を取得・活用し診療を行っております。

ご協力ありがとうございました。

～洛和会丸太町病院～