

外科予診カード

氏名 職業
年齢 才 性別 男 ・ 女

1. 今日、どこが悪くて来院されましたか。具体的に記入して下さい。

(例 : ○月×日にガラスで、小指を切った)

2. 今までに大きな病気をしたことがありますか。(入院、手術、等)

3. 現在、治療中の病気がありますか。

いいえ

はい 病名()

4. 薬についてお答えください

① 薬のアレルギー(じんま疹等)はありますか。

ない わからない

ある ()

② 現在お飲みになっている薬があれば、書いて下さい。

5. 家族(血縁)の方に以下の病気になった事がある方がいましたら、
○印でお答え下さい。

高血圧 ・ 糖尿病 ・ 脳卒中 ・ 心疾患 ・ 癌 () ・ 精神病 ・ 喘息

その他 ()

6. 嗜好品について

アルコール 1日 () 煙草 1日 () 本

コーヒー 1日 () 杯

7. 睡眠 () 時間

8. 排便 1日 () 回 (普通 ・ 下痢 ・ 軟便 ・ 不定)