

予約外 受診の方へ

フリガナ

氏名 _____

男/女 年齢 歳 _____

主治医： _____ 医師 本日の体温 °C _____

■ 本日の受診目的を教えてください。当てはまる項目に でチェックして下さい。

定期受診（予約の日に来院できなかった、予約が取れなかった）

健診（検診）で、異常があり受診を指示された。

施行した検査の結果を聞くための受診。

体調が不良であるための受診。

1. どのような症状でお困りですか？

どこが

いつから

どのように

2. 今回のことで、どちらかの医院・病院にかかりましたか？

いいえ はい （ 医院／病院にかかった）

■ 検診結果や他医院からの紹介状はありますか？ なし あり

☆ 予約外は時間がかかりますので、予めご了承ください