

問診用紙

糖尿病
I D

フリガナ

お名前 _____ 様 平成 年 月 日

本日は当院を受診頂き誠にありがとうございます。

患者様の状態把握とご希望を踏まえた検査・治療方針をご提案させて頂きたいと思っておりますので
お手数ですが、下記質問事項につきご記入をお願いいたします。

■本日の受診に関するご希望(選択、複数可)

検査を希望

薬・検査を希望

現在の治療方針についての相談

その他のご希望 (以下にご記入お願いします)

■現在のおもな症状について

・具体的な症状、症状の出現時期

■他院で言われた病名、病状について(他院を受診された方のみ)

・病名、病状についての説明

・医療機関名

■現在の薬(ある方のみ)

・糖尿病に関する薬

内服薬:

注射薬:

その他:

・糖尿病以外の薬と病名

■薬のアレルギー、副作用

・薬名、副作用の症状

ありしま内科