

問診用紙

甲状腺疾患
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

■現在服薬中の薬(服用中の方のみ)

- ・甲状腺に関する薬

メルカゾール 錠/日 チウラジール 錠/ プロパジール 錠/日
チラーヂンS(12.5 ・ 25 ・ 50 ・75 ・100) 錠/日
その他

- ・甲状腺以外の薬と病名

■薬のアレルギー、副作用

- ・薬名、副作用の症状

■今後の妊娠希望について

- ・あり(比較的早期に、今はないが将来希望) ・なし

■出産経験

- ・あり ・なし

ありしま内科