

予約なし・あり () : ()

ひばりヶ丘北口駅前クリニック 再診問診票 (成人)

※高熱、呼吸困難など緊急の診察の必要な方は受付で申し出てください。

記入日 年 月 日

お名前	ふりがな	
★女性の患者様へのご質問	妊娠の可能性はありますか？ あり・なし	妊娠中・授乳中

■本日はどうなさいましたか。

- 定期受診 検査結果 (採血検査・尿検査・胃カメラ・特定健診結果・その他検査)
 症状があり診察希望 処置 注射 予防接種 禁煙外来 薬のみ
 尿検査 血液検査 超音波検査 内視鏡検査 自由診療 ()
 前回の続き (症状に変わりなし・よくなっている・悪化している)

※症状がどのように変化したかをご記入下さい。(例：熱は下がったが咳が悪化している。など)

[]