

氏名 () ・ 番号札お持ちの方 () 番

新型コロナに関してすべての患者様にご記入をお願いします

- ① 本日熱はありますか?・・・ ある (°C) ・ ない
- ② 咳はありますか?・・・ 咳がひどい ・ 軽い咳 ・ 咳はない
- ③ 倦怠感は?・・・ 倦怠感が強い ・ 軽い倦怠感 ・ 倦怠感はない
- ④ 周囲に発熱、呼吸器症状がある方はいますか?・・・ いる ・ いない

★15才以下の方のみ：体重：(kg)
熱性けいれん：(あり・なし) / てんかん：(あり・なし)

■ 本日の受診の主な理由はなんですか？

1. 薬がなくなった・薬が欲しい：(何の薬ですか：)

2. 検診・定期受診の為

a. 前回と変わらない 調子良い・調子悪い (どのように：)

b. 前回より改善傾向 (どのように：)

c. 前回より悪化している (どのように：)

3. 検査結果を聞きたい (血液検査・CT・MRI・その他)

4. その他症状 (具体的にお書きください)

いつからですか？ () 日前・() 週間前・その他 ()

{ }

5. その他 (カッコ内にご記入ください)

例) 紹介状が欲しい (どのような)・下甲介化学剤手術を受けたい・検査をしたい (アレルギー検査・聴力検査・睡眠時無呼吸検査・性感染症・副鼻腔CT・頭MRI)

{ }