

## いしい内科・糖尿病クリニック

肝機能の異常を指摘された患者さまへ

お手数ですがご記入よろしくお願いたします。(お分かりになる範囲で構いません)

◇ご氏名： \_\_\_\_\_

◇ご住所：〒 \_\_\_\_\_

◇TEL： \_\_\_\_\_

◇それ以前に健康診断を受けていましたか。【 はい ・ いいえ 】

◇お酒は飲みますか。 【 はい ・ いいえ 】

『はい』の方は、何をどのくらいの量を飲まれますか。

→ 【 ビール・ワイン・日本酒・焼酎 】を【 1日                  ml ・ 週                  日 】

◇現在、服用している薬はありますか。(お薬手帳をお持ちの方はお出してください)

【 いいえ ・ はい (薬剤名： \_\_\_\_\_) 】

◇過去に肝炎ウイルス検診を受けたことがありますか？ 【 はい ・ いいえ 】

(B型肝炎、C型肝炎の検査を受けたことがありますか？)

◇輸血を受けたことがありますか。【 はい ・ いいえ 】

◇刺青(いれずみ)を入れたことや、針治療を受けたことがありますか。

【 はい ・ いいえ 】

◇最近、以下の症状はありますか。該当する項目に○をお願いします。

→ 【 体がだるい ・ 白目の部分や皮膚が黄色い ・ 体がかゆい ・ 尿の色が濃い ・ 足がつる(こむらがり) 】

◇当院をどのように知りましたか。該当する項目に☑、または○印をお願いします。

チラシ・広告

インターネット 【 当院ホームページ ・ その他 ( \_\_\_\_\_ ) 】

看板 【 電柱 ・ ビル看板(上・下) ・ バス看板 】

ご紹介 【 \_\_\_\_\_ 様より 】

その他

ご記入いただき誠にありがとうございました。

問診票は受付までお持ちになり、待合室でお待ちください。