

問診票

Yoshikawa ENT Clinic

名前

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所

電話番号

いつ頃から具合が悪いですか？

どのような症状ですか？

その他：熱がある _____℃ 頭痛 だるい 補聴器の相談

薬で具合が悪くなったことがありますか？ ある ない

薬剤名：

食べ物のアレルギーはありますか？ ある ない

食品名：

現在治療中の病気はありますか？

高血圧 糖尿病 気管支喘息 心臓病

現在内服している薬：

女性の方のみ： 妊娠中・授乳中ですか？

いいえ 妊娠中（ _____ ）週 可能性あり 授乳中

中学生以下の方のみ：体重（ _____ ）kg

希望の薬は 錠剤 粉 シロップ

当院をなにで知りましたか？

知人友人の紹介・看板をみて・インターネット
以前来院していた・その他（ _____ ）

吉川耳鼻咽喉科医院

【所在地】 〒275-0016 千葉県 習志野市 津田沼3丁目3-4

【電話番号】 047-474-0215

【診療時間表】

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
9:00~12:00	●	●	●	-	●	●	-
15:30~18:30	●	●	●	-	●	-	-

● 田原篤 ● 吉川昌三

受付時間 午前8:30~12:00 午後15:00~18:30

※受付は診療時間の30分前からおこなっています。

【休診日】 木曜、土曜午後、日曜祝日

【地図】 ※最寄り駅：京成本線「京成津田沼駅」北側出口から徒歩2分



【ホームページ】

<http://www.yoshikawa-jibika.com>

