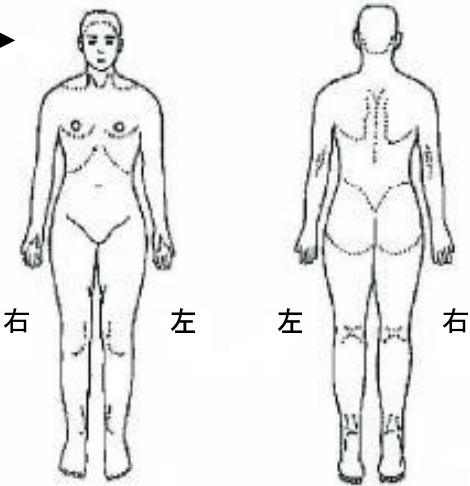


おたずね

_____ 歳 男・女

妊娠している・いない
(ヶ月)

1. どこが悪いのですか？
 悪い場所に○をつけてください →
2. いつから、どのような症状が
 ありますか？
 (けがの方は原因をお書きください)



3. 今、病院にかかっている病気はありますか？ ○をつけてください。

高 血 圧	ない・ある
心 臓 病	ない・ある
糖 尿 病	ない・ある
胃 炎 ・ 潰 瘍	ない・ある
その他の病気	ない・ある

今、飲んでいる薬はありますか？ ない・ある

4. 今までに入院や手術をしたことがありますか？

ない・ある → 病名 昭和 年 月 ごろ
平成

5. 薬で具合が悪くなったことはありますか？

ない・ある → 薬の名前