

問診表（泌尿器科）

フリガナ		性別	(男・女)	未婚・既婚
お名前		生年月日	M T S H	年 月 日 (歳)
		〒 (-)		
ご住所				
電話番号	-	-	職業	

1. 本日、来院された目的に○をして下さい

- 1、自覚症状がある
- 2、検診で異常を指摘された
(指摘項目)
※検査結果をお持ちの方は受付に提出して下さい。
- 3、その他 (E D 治療、不妊症 等)

2. 症状のある方は、次のあてはまる項目に○をして下さい

- 1、おしっこが近い
- 2、尿がもれる
- 3、おしっこが出にくい
- 4、排尿時痛みがある
- 5、残尿感がある
- 6、おしっこに血が混じる事がある
- 7、お腹や背中が痛い
- 8、その他 ()

3. 今までに病気や手術をしたことがありますか (ある ・ ない)

あると答えた方は記入してください

()

4. 現在、他の病院・医院へ通院中の方はお書きください

()

通院中の方は服用中のお薬を記入して下さい。

()

※おくすり手帳をお持ちの方は受付に提出して下さい。