

受付がすみましたら、2階の「外来受付2」へご提出ください。



年 月 日

内科外来（予約外）受診の方へ

フリ
氏 名

年齢

歳 / 診察券登録番号

男 / 女

主治医:

医師 / 本日の体温

℃

■本日の受診目的を教えてください。当てはまる項目に☑でチェックして下さい。

定期受診（予約の日に来院できなかった、予約が取れなかった）

健診（検診）で、異常があり受診を指示された。

施行した検査の結果を聞くための受診。

体調が不良であるための受診。

1. どのような症状でお困りですか？

どこが

いつから

どのように

2. 今回のことで、どちらかの医院・病院にかかりましたか？

いいえ

はい

(

医院 / 病院にかかった)

■検診結果や他医院からの紹介状はありますか？

なし

あり

☆予約外は時間がかかりますので、予めご了承下さい☆