

来院カード
旭川消化器肛門クリニック

今日はどのような理由で受診されましたか？

下記の中で当てはまるものがあれば○をつけて下さい。

- 1・お尻について（出血・肛門・痔など）
- 2・お腹について（腹痛・便秘・便がでずらい）
- 3・胃について（胃痛・吐き気・吐いた）
- 4・風邪の症状がある・咳がでる・鼻水がでる・頭痛
熱がある（ °C）
- 5・胃の検査希望・大腸の検査希望
- 6・現在、妊娠していますか。 はい・いいえ

1～5以外の項目があれば記入して下さい。

●最後にお食事をしたのはいつですか？

昨夜 ・ 朝食 ・ 昼食 （ 時頃）

ふりがな
氏名 _____（生年月日） 年 月 日 才

住所 _____

電話番号（自宅・携帯） _____

勤務先 _____