

じゅしん
受診カード

年 月 日
名前 () 男・女

1. 今日は、どうして病院に来ましたか。

2. それはいつ/いつから？

3. ねつはありますか？

(はい・いいえ) なんと？ _____ 日

4. アレルギーがありますか。

(はい・いいえ) 何？ _____

5. 何かくすりをのんでいます/つかっていますか。

(はい・いいえ) 何？ _____