

呼出番号

泌尿器科問診表

日付 年 月 日

下記の質問にご記入をお願いいたします。記入および測定にお困りの方は看護師までお申し出下さい。
*付き添いの方の代筆でも結構です。

氏名: _____ 年齢: _____ 歳 性別: 男・女 _____

身長: _____ cm 体重: _____ kg 体温: _____ °C 職業: _____

***尿検査を行いますので、尿意のある方はお早めに声をかけて下さい。**

1. いつ頃からどのような症状でお困りですか。

いつから: 年 月 日 時頃から

[_____]

2. 今日の症状、受診目的を教えてください。該当する項目にをご記入下さい。

血尿 尿が出ない 尿が出にくい 残尿感がある 尿もれ
頻尿 発熱 痛む ところが (_____) 包茎相談
性病検査 その他 (_____)

3. 紹介状はお持ちですか。 はい・いいえ

4. この症状で、現在あるいは過去に治療を受けていますか。

はい (検査した・薬を飲んでいる・入院したことがある) ・ いいえ

5. 現在、何か薬を飲んでいますか。 はい・いいえ

「はい」の方 … わかれば薬の名前 (_____)
薬をもらった病院名 (_____)

※お薬手帳をお持ちの方は窓口へお出し下さい。

6. 今までに薬や食べ物でアレルギーを起こしたことがありますか。 はい・いいえ

「はい」の方 … わかれば薬・食べ物の名前 (_____)

7. 女性の方のみお答え下さい。

現在妊娠中ですか。 はい (_____ ヶ月) ・ いいえ 授乳中ですか。 はい・いいえ

*健康診断結果表はお持ちですか。 はい・いいえ

*診断書・紹介状の作成希望がありましたら、診察の際に申し出て下さい。

(別途文書料金がかかります)

ご協力ありがとうございました。お書き頂きましたら窓口の事務へお渡し下さい。