

病気の質問表

お名前 _____ 年齢 () 歳 性別 男・女
ご住所 〒 _____
電話番号 _____

この質問表は、病気をなおすために大切な資料となります。さしつかえない範囲で、ありのままをお書き下さい。秘密はかたくお守りいたします。

- 1.現在の症状（お困りのこと）について残らずお書き下さい。
- 2.病気が始まったとき（頃）、何か変わったことがありましたら、教えて下さい。
- 3.病気はどんなときに悪くなりますか？またどんなときに良くなりますか？
(悪くなるとき)
(良くなるとき)
- 4.病気の原因は何だと思えますか？
- 5.この病気で、どこで、どんな診断や治療を受けましたか？
(どこで) (どんな診断) (どんな治療) (治療の効果)
- 6.ご家族の方は、あなたの病気についてどのように考えていらっしゃいますか？
- 7.検査や治療についてご希望がありましたら、お書き下さい。
- 8.病気以外のことで、ご希望、ご相談ごとがありましたらお書きください。
※この用紙の裏もお使い下さい。

王 内科胃腸科

〒550-0011 大阪市西区阿波座 1-5-16 大和ビル 1F
TEL 06-6541-9896