

あなたの身体のことについてのご質問です

いまの身体の調子はどうですか？

- 調子がよい なんとなくだるい 風邪をひいている 熱がある のどが痛い
その他 ()
(女性の方に : 妊娠中(現在: 第 週) 授乳中)

現在、あるいはこれまでに次の病気にかかったことはありますか？

- 高血圧症 低血圧症 糖尿病 心疾患 血管障害 血液疾患 貧血 痛風
消化器系疾患 肝疾患 腎疾患 内分泌系疾患 癌・腫瘍 肺の疾患
耳鼻科系疾患 眼科疾患 皮膚科疾患 泌尿器系疾患 脳血管障害 リウマチ
感染症疾患 (B型肝炎ウイルス C型肝炎ウイルス MRSA 他 ())
その他 ()
よければ具体的に病名をおしえてください ()

現在ほかの病院に通院中ですか？

- いいえ
はい → (病名:) (通院先: 病院 先生)

上記で「はい」と答えた方へ

現在通院先での治療をおしえてください。また、服用しているおくすりがありましたら、お書きください ()

これまでに入院したことはありますか？

- いいえ
はい → (病名:)

何かアレルギーがあれば、おしえてください

- 薬物 (薬品名) 食物 (食品名)
植物 (なまえ) ハウスダスト
その他 ()

歯科のご質問です

これまでに歯の治療を受けたことはありますか？

- いいえ
はい
上記で「はい」と答えた方のみ
歯の治療で麻酔を受けたことはありますか？ いいえ はい
抜歯を受けた経験はありますか？ いいえ はい

何か異常なことがありましたか？

- 麻酔がなかなか効かなかった 麻酔で気分が悪くなった 抜歯後血がなかなか止まらなかった
治療中に気分が悪くなった とくになし
その他 ()

さいごになりますが、なにか伝えておきたいことがありましたらお書きください

これからのあなたの治療に役立てていきます。ご協力ありがとうございました。



うえだ歯科クリニック