尼崎園田えぐち内科・内視鏡クリニック

再診時問診票

記入日（R　　年　　月　　日）

ID【　　】

お名前【　　】

① 前回受診時と比べて症状や体調はいかがですか？

▫良くなった
▫変わらない
▫悪くなった
詳細について教えてください（　　）

② 本日はどのようなことが気がかりでご来院されましたか？（症状の内容、発症時期など）

③ お薬のご希望をお聞かせください

▫前回と同じ薬を希望
▫お薬について医師と相談したい

当院はマイナ保険証の利用や問診票等を通じて患者の診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めております。マイナ保険証を積極的に利用していただくようご協力をお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。この問診票は慎重に管理いたします。