

しば胃腸こうもんクリニック

SHIBA INTERNATIONAL COLOPROCTOLOGICAL CLINIC

ID

令 年 月 日

| | | | |
|----------|----------------------------|----------|---------|
| フリガナ | | | |
| 氏 名 | (男・女) | | |
| ローマ字 | Family name | Sir name | |
| 生年月日 | T(大正) H(平成) S(昭和) R(令和) | 年 | 月 日 (才) |
| 郵便番号 | 〒 — | | |
| 住 所 | | | |
| ご本人連絡先 | () | | |
| 勤務先 | | | |
| 会社連絡先 | () | | |
| Eメールアドレス | @ co.jp .com | | |

(TEL Walk in **SLOT**)

☆当院はどのようにお知りになりましたか？ ○でかこんでください

- 1) 知り合いから (構わなければどちら?)
- 2) 当院の前を通った
- 3) 看板 ○地下鉄(三田線)
○電柱(麻布・裏通り・向かいの裏)

- 4) インターネット (スマホ・パソコン)
内痔核研究会・臨床肛門病学会
ヘリコバクター学会のサイト
港区ホームページ

- 5) 港区からの案内・みなと医療BOOK
チラシ・マップ

◎いつから、どのような症状がありますか？

日・月・年前～

★紹介状 データ持参の方、お出しください

腹痛 ・ 下痢 ・ 便秘
排便時痛 血便 脱出
できもの 液 うみ
経過 : 悪 ・ 良くなった ・ 同じ

飲酒 : 毎日 週1～2回 月1～2回
喫煙 : 本/日
排便頻度 : 1日 回 ほぼ毎日
週2～3回 週2回以下
便の硬さ: 下痢 軟 ちょうど 硬い
下痢～硬いといいろいろ

※ セカンドオピニオン・ 予防 : 自費
ピロリー菌相談・ 検診: 自費

・ピロリー菌の除菌歴 有
年 除菌成功 評価不明

・ アレルギーはありますか？
はい・いいえ : → 原因 _____

・バリウム (胃) 年 正常
・胃内視鏡 年 正常
・大腸内視鏡・大腸がん 検便 年 正常
ポリープ 切除

・ 治療中の病気とお薬

・ 過去の病気、治療、手術があればご記入ください。

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| | 年 | 月 | 病 | 病院・クリニック |
| 手術 | 年 | 月 | | 病院・クリニック |

しば胃腸こうもんクリニック

SHIBA INTERNATIONAL ANUS CLINIC

ID

氏名

平成 3 1 年 月 日

☆当院にお越し頂いたきっかけ

- 1) 知り合いから
- 2) 新聞のチラシ
- 3) 地下鉄の看板 (都営三田線・浅草線・田町駅連絡口)
- 4) インターネットのホームページ (スマートフォン又は、iPhone、パソコン)
- 5) 当院の前を通り知った
- 6) ハガキをご覧になった
- 7) 裏通りの電柱看板
- 8) ハント新聞
- 9) 電車内広告 (都営浅草線・北総線)
- 10) 消火栓看板

◎今日はどうなさいましたか？

A インフルエンザ予防接種

B その他 ()

しば胃腸こうもんクリニック

SHIBA INTERNATIONAL ANUS CLINIC

ID

氏名

平成 2 6 年 月 日

☆当院にお越し頂いたきっかけ

- 1) 知り合いから
- 2) 新聞のチラシ
- 3) 地下鉄の看板 (都営三田線・浅草線・田町駅連絡口)
- 4) インターネットのホームページ (スマートフォン又は、iPhone、パソコン)
- 5) 当院の前を通り知った
- 6) ハガキをご覧になった
- 7) 裏通りの電柱看板
- 8) ハント新聞
- 9) 電車内広告 (都営浅草線・北総線)
- 10) 消火栓看板

◎今日はどうかさいましたか？

A インフルエンザ予防接種

B その他 ()