

しば胃腸こうもんクリニック

SHIBA INTERNATIONAL COLOPROCTOLGICAL 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 (スマフォ・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 · 良くなつた · 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	病院・クリニック
手術	年	月

しば胃腸こうもんクリニック

SHIBA INTERNATIONAL ANUS CLINIC

ID

氏名

平成 31 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 26 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（ ）