



診療録作成のため、お名前、ご連絡先等お聞かせください。

ふりがな \_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_ 男・女

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ ( 歳)

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

お伝えしたいことがあった時など、当方からご連絡をさせていただいてよろしいでしょうか？

はい

いいえ

どのようなご相談にいらっしゃいましたか？

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

これまでどのような病気をされましたか？

-----  
-----  
-----

アレルギーはありますか

-----

女性の方へ 妊娠されていますか  はい  いいえ

よろしければこのハートクリニックにお越しいただいたきっかけをお教えてください。

以前受診したことがあったから

知人にすすめられたから

循環器疾患の専門ときいたから

他の病院から紹介されたから

来院しやすいから

その他

ご協力ありがとうございました