

婦人科問診表

受診日：平成 年 月 日 氏名 (才)

今日はどのような症状で来院されましたか？

[]

それはいつ頃からですか？

[]

月経、妊娠についてお答えください

1 最終月経 年 月 日～ 月 日 日間

- ・ 順調 (日周期) ・ 不順 ()
- ・ 量は 少ない ・ 普通 ・ 多い
- ・ 月経痛は 軽い ・ 中程度 ・ 強い
- ・ 閉経している () 才

2 結婚は している・していない (死別・離婚)

- ・ 現在パートナーは いる ・ いない
- ・ 性交渉の経験は ある ・ ない
- ・ 妊娠の経験は ある ・ ない

とお答えの方へ 妊娠 () 回 出産 () 回 中絶 () 回 流産 () 回

既往症、アレルギー、告知についてお答えください

1 今までに大きな病気や手術はありますか？

- はい () 才頃 ()
- いいえ () 才頃 ()

2 お薬のアレルギーはありますか？ ある ・ ない

とお答えの方へ 薬品名 ()

3 もしあなたに緊急に輸血が必要になった時あなたは輸血を受けますか？

受ける 受けない わからない

4 もしあなたに癌が発見された時あなたは告知を受けますか？

希望する 希望しない わからない

本日来院されたきっかけについてお聞かせ願えますか？ (複数回答可)

- インターネット TV 新聞 雑誌 当院の公開講座
- 当院の情報誌 (HOLONICS) 家族や知人の紹介 自宅や職場が近い
- 総合病院だから 他の医療機関の薦め 信頼できる医師がいる 女医がいる
- その他 ()

ありがとうございました