

# 診 療 録

No.							初診日	平成	年	月	日	
ふりがな							住所					
氏名												
生年月日	昭和・平成	年	月	日( 歳)	TEL (携帯)			-		-		

①	<p>本日の診察・ご相談内容を教えてください。</p> <p>1. ED治療 2. 発毛治療 3. 禁煙治療 4. 肥満症治療 5. その他治療( )</p> <p>上記でED治療を選択した方はどちらの錠剤をご希望ですか？</p> <p>【 バイアグラ・レビトラ・シアリス・シルデナフィルOD錠(※バイアグラジェネリック)・特に決めておらず相談したい 】</p>
②	<p>現在、治療中のご病気はありますか？</p> <p>はい (病名： ) ・ いいえ</p>
③	<p>現在、常用されている薬はありますか？</p> <p>はい (薬剤名： ) ・ いいえ</p>
④	<p>今までに、お薬(内服薬・外用薬)でアレルギー(発疹・発赤・かぶれ・かゆみ等)を起こしたことはありますか？</p> <p>はい ・ いいえ</p>
⑤	<p>質問①にて、<u>1. ED治療</u> を選択した方にお伺いします。</p> <p>・ 心臓の病気(狭心症・心筋梗塞等)を患っていらっしゃいますか？</p> <p>はい ・ いいえ</p> <p>・ また、治療で使用中的なお薬があればご記入下さい。</p> <p>はい (薬剤名： ) ・ いいえ</p> <p>・ 普段の血圧についてお答え下さい。</p> <p>高い ・ 低い ・ 普通 ・ 不明</p> <p>・ 肝臓や腎臓のご病気を患った事がありますか？</p> <p>はい ・ いいえ</p> <p>・ 脳梗塞、あるいは脳出血を起こされたことはありますか？</p> <p>はい ・ いいえ</p>
⑥	<p>当院を何でお知りになりましたか？</p> <p>1. インターネット検索 【 Yahoo! ・ Google ・ bing ・ その他( ) 】</p> <p>2. 携帯電話で検索 【 Yahoo!モバイル ・ Googleモバイル ・ その他 】</p> <p>3. スマートフォンで検索 【 Yahoo! ・ Google ・ bing ・ その他( ) 】</p> <p>→お持ちの携帯電話の機種 【 ドコモ ・ au ・ ソフトバンク ・ ウィルコム ・ その他 】</p> <p>4. 知人の紹介 5. 看板</p>
⑦	<p>質問⑥にて 1. 又は 2. 3. を選択した方は「検索キーワード」をご記入ください。</p> <p>例) ED バイアグラ プロペシア AGA 等 ( )</p>

※恐れ入りますが、こちらを印刷の上、受付にご提出ください。