あさいクリニック問診票

			-		1				3.5	
診察日	年	月		8					13/16/2	
フリガナ					昭和					
				生年月日	平成	年	月	日	歳	
氏 名		男·	女		令和					
電話番号				携帯番号				THE RESERVE OF THE		
住 所	T	villian il literia i sicoloria il la dell'inferenza di discono				A THE STREET AND STREET ASSESSMENT ASSESSMENT ASSESSMENT ASSESSMENT ASSESSMENT ASSESSMENT ASSESSMENT ASSESSMENT				
●介護認定を	 受けていますか	□いいえ	□は	(1		**************************************				
●学校での受	傷の場合、スポーツ保険	を利用します	か	口いいえ	口はい					
●労災保険を	使用しますか	□いいえ	□は	Ļ١						
●職業										
 症状について	お答えください	Meritani (Palancia) di Santa d								
●診察を希望	する部位に○をして下さ	<i>\</i> \	•	どのような	症状です	か?				
右 左 左 右				□痛い(安静時・体動時)						
				□しびれ(安静時・体動時) □腫れ						
		••••		変形してい	る 口し	こりがある	る 🗆	その他		
				交通事故(年			日)	
$/ \wedge \wedge$		\ \	-	いつ頃から						
				>0.00	2 () 70 .					
$\{ () \}$	This The This	ling								
	7000	9000	_	思い当たる	い直因けま	りゅすか	. ?			
				7/C/V / C. 6	D DICESTON OF	, , & , ,	•			
	end / log			上記症状に	女儿. 他陪	での治療	麻けお	ります	· 12 ?	
身長 cm.	/ 体重 kg									
	ァード等 きな病気、けが、手術等を) · \		4777	## 1 . M. P. 11. 11 M. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10		
			יל כט	6. 9 /J" ·						
■現在治療中の	の病気はありますか? [一特になし		B. M. Land Co.	and a photo and a second second second	M		********		
口はい		11110 & 0								
	□糖尿病 □心臟病	厂喘自	r-184	職病	緊職症	「痞固				
	旨腸潰瘍 □高脂血症			//////// L		L/ /H /±U,				
	はありますか? □			お薬王幅	あり・かり			***************************************		
口はい		J No. 18. O		OSK J IX	and of the t					
burised 1 da - 1										
薬や麻酔、	その他アレルギーはありま		寺にえ	1 L						
			.J + 1	. ·						
タバコ	本/日	アルコール	***********	毎日・1	 持々					
女性のみお智		, ,		enter hand b	-9 1					
	? □いいえ □はい	●拇到止	コです	-か? こし	いいま 厂	ルナレハ				
	音望けありますか? 「」						° .:	= (.).	м > 3- ф. 1 \	