

# 血管外科予診カード

☆ 診療を円滑に行うために以下の質問にお答えください。

☆ 該当する項目（複数可）にを記入してください。

氏名.....殿.....歳 男性 / 女性

◎ 当科血管グループのホームページをご覧になりましたか？

はい (<http://keio-vascularsurgery.com/>)  いいえ

(1) 今回病院に来られたのはどういう病気あるいは症状のためですか？

○病名：動脈瘤 閉塞性動脈硬化症 下肢静脈瘤

その他 (.....)

○症状：歩くと足が痛くなる

(どれくらいで生じますか？ .....m / .....分)

足が冷たい だるい むくむ つる 痛い 湿疹

その他 (.....)

○それはいつごろからですか？.....年.....月.....日ごろから

○今までにこの病気で他の病院を受診したことがありますか？

ある  ない

あると答えた方 ⇒ 病院名：(.....)

治療内容：飲み薬 手術

その他 (.....)

○当科をどのように知りましたか？

他院からの紹介 (病院名：.....)

家族・知人からの紹介 当院かかりつけ 通りがかり

インターネット

.(裏面へつづく)

