

## 風邪症状の患者さん用問診票

① お名前 \_\_\_\_\_

② いつからですか? \_\_\_\_\_日前～

③ 症状がある又はあった項目に○をしてください。

(熱・喉痛い・だるさ・咳・痰・鼻水・頭痛・関節痛・腹痛・下痢)

④ 他の症状があれば書いて下さい

\_\_\_\_\_

⑤ 周りに下記の患者さんは、いますか? いるようならば項目に○をしてください。

(コロナ・インフルエンザ・溶連菌・ほか \_\_\_\_\_)



⑥ どの検査を希望しますか? ○をしてください。

( ) コロナ+インフルエンザ

( ) コロナのみ

( ) インフルエンザのみ

終わりましたら受付に問診票を渡して下さい。診察まで廊下でお待ちください。

ちひろクリニック