

病診連携 冠動脈造影CT問診票 2 (患者さん用)

*以下にお答え下さい。

1. 喘息といわれたことがありますか？
..... (はい・いいえ)

2. 今までに薬を飲んだり注射を受けた時に、じんましんがでたり気分が悪くなったことはありますか？
..... (はい・いいえ)
その薬の名前は？ _____

3. 今まで造影剤を注射する検査 (CT、腎尿路系造影、胆のう造影、血管造影等) を受けたことがありますか？
..... (はい・いいえ)
➡ “はい” と答えられた方は、
その時に体の具合に何か異変がみられましたか？
じんましん 気分不快 喘息
その他 _____

4. 現在、糖尿病のお薬 (メトホルミン製剤) を服用されていますか？
..... (はい・いいえ)

5. その他ご不明な点、お気づきになった点がありましたらお書きください。

*ご署名をお願いします。(ご本人が署名できない場合は代理の方の署名をお願いします。)

ご署名 _____