



準備應診

姓名： 出生日期： 電話號碼：

*如你需要更多空白，請用此表格的背頁。

診約	
我的診約是往見：	
診約日期和時間：	
地址：	電話：
我如何前往？我需要什麼支援？	
帶什麼前往	
1. 藥物：帶我服用的所有藥丸，包括維他命。	
2. 保險卡	
3. 我有紀錄或追蹤表格的健康筆記簿。	
4. 筆記、報告、檢驗、或其他醫生要做的化驗。	
5. 日曆以備約定下次診約日期。	
<input type="checkbox"/> 其他	
診約原因	
我今天想講些什麼？	
自從上次看診後發生什麼？	
<input type="checkbox"/> 我一直情況良好	<input type="checkbox"/> 我有病
<input type="checkbox"/> 我開始新的治療	<input type="checkbox"/> 我停止舊的治療
<input type="checkbox"/> 我往看一名新醫生或護士	<input type="checkbox"/> 我做予檢驗
<input type="checkbox"/> 我曾往急症室或醫院	<input type="checkbox"/> 我的照護者有改變
<input type="checkbox"/> 其他：	
我需要說明什麼？	

我對這些項目有問題： <input type="checkbox"/> 飲食健康 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 我的感覺 <input type="checkbox"/> 我服用的藥物		
<input type="checkbox"/> 我的牙齒 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 性健康 <input type="checkbox"/> 其他：		
我的問題是：		
我是否需要補充藥物或填寫紙張？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
需要告訴什麼人此次看診結果？	姓名：	電話：

GETTING READY FOR MY VISIT (CHIN)