

Anamnesebogen

مشخصات بیمار

	نام نام خانوادگی
	ادرس کد
	تلفن
	تاریخ تولد
	قد وزن
	دلیل بازدید نکتر
	اخیرین بار که بیمارستان بودید کی کجا به چه دلیل چه دارویی استفاده میکنید
	بیماری خانوادگی سرطان دیابت سکته بیماری غدد تیروئیدی روماتیسم آسم
	حساسیت به دارو
	مجرد یا متاهل
	ورزش
	شغل
	نیکوتین سیگار
	کارت واکسن
	اندوسکوپی معده و روده
	Recall فراخوان
	توصیه شده توسط چه کسی؟