

진료 예약 날짜 및 시간:
 의사 이름/전문 과목:
 전화번호:

아래 공란에 담당 의사와 상의하고 싶은 우려 사항이나 문의 사항을 적어 주십시오. 예약 당일 가실 때 지참하십시오. 각 항목을 담당 의사와 상의할 때 담당 의사가 주는 지침이나 안내 사항을 적어 두십시오.

담당 의사에게 할 질문	
1.	
2.	
3.	
4.	

다음은 담당 의사에게 문의하면 좋을 수 있는 기타 건강 관련 주제입니다.

- | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 사전 관리 계획 | <input type="checkbox"/> 당뇨병 | <input type="checkbox"/> 통증 |
| <input type="checkbox"/> 방광 관련 우려 사항 | <input type="checkbox"/> 심장 질환 | <input type="checkbox"/> 검사 및 선별검사 |
| <input type="checkbox"/> 뼈 건강 | <input type="checkbox"/> 낙상 예방 | <input type="checkbox"/> 신체 활동 |
| <input type="checkbox"/> 우울증, 불안 또는 기타 정신 건강상의 우려 | <input type="checkbox"/> 복약 지도 | <input type="checkbox"/> 체중 |

의약품 목록

담당 의사를 방문하기 전에 투약하고 계신 모든 의약품의 목록을 작성하십시오. 목록에는 처방약, 비처방약, 한약, 비타민 및/또는 보충제가 포함됩니다. 목록을 지참하고 당일 의사에게 보여 주십시오.

또는 보다 편리하다면 약들을 포장 용기와 함께 봉투에 넣어 가지고 가십시오. 의사 방문 시 약을 넣은 봉투를 지참하십시오.

약과 관련하여 궁금한 점(부작용 등)은 상기 질문 목록에 같이 적어 두십시오.

담당 의사가 말한 참고 사항
