※　症状が出たのはいつ頃ですか。又、どの様に推移してきましたか。
　　初めから現在までの症状の経過をお書き下さい。

緊急時連絡先（携帯電話等）：

本日のご来院を家族・知人にお話しされていますか？　　はい　・　いいえ