

診察のお願い

日本語の不自由な方が診察を希望しています。

想要就诊

姓名 名前		性別 性別	男・女 男・女
出生年月日 生年月日	年 月 日	年齢 年齢	
地址 住所			
电话 電話番号		国籍 国籍	
保険 保険	有加入日本国家承认的保险吗? 日本の公的保険に加入していますか? <input type="checkbox"/> 有 はい <input type="checkbox"/> 无 いいえ		

【診察を希望する診療科 希望就诊的科目】

- 内科 内科 外科 外科 耳鼻科 耳鼻咽喉科 皮膚科 皮膚科
泌尿器科 泌尿科 形成外科 整形外科 整形外科 骨科 眼科 眼科
小児科 小児科 産婦人科 婦産科 歯科 牙科 矯正歯科 矯正牙科
精神科 神経科 脳神経外科 脳神経外科 神経内科 神経内科
リハビリテーション科 理学療法科
その他 其他 不明 不明

【症状 症状】

- 頭が痛いです 头疼 お腹が痛いです 肚子疼
 気分が悪いです 觉得不舒服 熱があります (°C) 有发烧 。 度
 いつも飲んでいる薬がなくなりました 平时服用的药吃完了
 怪我をしました 受伤了 体がだるいです 感到倦怠
 体重が減っています 体重减轻了 喉が渇きます 感到口干舌燥
 生理不順 月经不调
 その他 其他

医療機関の皆様へ

コミュニケーションにお困りになったら、AMDA 国際医療情報センターへお電話ください。電話通訳でお手伝いいたします。理事長、副理事長を医師が務める平成3年設立の特定非営利活動法人で、20年以上医療電話通訳をしています。

特定非営利活動法人 AMDA 国際医療情報センター

詳細はホームページをご覧ください。http://amda-imic.com/