

岩堀メディカルオフィス ED FASTPASS 申込書

診察券番号のわからない方（初めての方）

名前（呼称でも可）	生年月日
	年 月 日

診察券番号のわかる方

診察券番号：

患ったことがある病気があれば教えてください。

心筋梗塞 肝臓病 腎臓病 網膜色素変性症 その他（ ）

現在薬を服用している病気があれば教えてください。

狭心症 不整脈 白癬（水虫） 前立腺肥大症 その他（ ）

希望する薬剤があれば教えてください。（合併症・年齢により希望通り処方できない場合があります）	個数（最大10個まで）
医師に一任 シルデナフィルレモン・コーヒー バイアグラ50mg・25mg バルデナフィル10mg・20mg タダラフィル 20mg	錠

記入が終わりましたら、「院長」の診察券入れに投函ください。順番が参りましたら、診察室1にお入りください。

診察は、基本的に問診のみです。心臓の障害が疑われる場合は心電図検査などを行います。性器の診察は原則しません。

薬は シルデナフィル1錠1000円、バイアグラ・バルデナフィル・タダラフィル共に1錠 1500円です。その他に初回診察料が 3000円。2回目以降の診察・処方料が、1500円かかります。全額自費・税別です。