

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
	大正 昭和 西暦 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もあります)	個数(最大 10 個まで)
医師に一任・バイアグラ 50mg・バイアグラ 25mg レビトラ 10mg・レビトラ 20mg・シアリス 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1錠 1500円(シアリス・レビトラ20mgは 2000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。全額自費です。

保険証の提出は不要です。