

إستبيان التاريخ المرضي للبالغين

يرجى ملء الإستبيان حتى الميعاد
وإحضاره معكم

الإسم، الإسم الأول: _____ تاريخ الميلاد: _____ -

العمليات، متى: _____ -

الأمراض الكامنة: _____ -

الحوادث والإصابات: _____

الأدوية: _____

النشاط الرياضي - ماهو وعدد المرات: _____ -

العلاجات السابقة: _____ -

وصف بالتفصيل الأعراض الخاصة بك ومنذ متى (ويمكن أيضاً الرسم على جانب الجسم):

وضع علامة إذا كان هناك تحسن بالأعراض أو إزدادت تدهوراً:

أسوأ	أفضل		أسوأ	أفضل	
		جلوس			برودة
		مشي			الحركة
		ضجيج			راحة
		بعد الإستيقاظ			تمدد، استلقي
		قام			الحرارة والدفع
		قبل النوم			

التاريخ: _____ التوقيع: _____ -

