

全好口腔医院

病历

| | | | | |
|-------|--------|-------|------|-----|
| 姓名： | 科别： | 性别： | 年龄： | |
| 姓名： | 性别： | 年龄： | 籍贯： | 名族： |
| 职业： | 电话： | 婚姻状况： | 身份证： | |
| 入院时间： | 病历叙述者： | | | |

病史

主诉：

既往史： 平素健康状态：

传然病逝：

预防接种史：

过敏史：

外伤史：

手术史：

输血史：

个人史： 长期居留地：

地方病地区居住情况：

吸烟：

饮酒：

药物：