

한국학생에 대한 의료기록(양식)

Medical History For Korean Students

성명(학생) _____

성명(부모) _____

주소(한국) _____

주소(가족주소) _____

전화(한국) _____

긴급전화번호(한국_____, 미국_____)

학년(한국) _____

영어수준 : 하_____, 중_____, 상_____

의료기록(상세기록) _____

알레르기(특이사항) _____

의약품(현재 복용중인 약품 또는 약품 부작용 내역)

학부모 서명 _____

미국내에서 진료시 선호 의사 : 한국인_____, 외국인_____