



## السجل الطبي

الاسم والكنية:----- تاريخ الولادة الحقيقي:-----/-----/-----

البلد:----- الهاتف:-----:البريد الالكتروني:-----

العمر:----- المهنة:----- الحالة الاجتماعية:-----

← المشكلة الحقيقية:----- منذ متى؟-----

هل ترجعها لشيء معين؟-----

### ← الضعف الجنسي لدى الرجال:

• نسبة الصلابة في أحسن الأحوال: \_\_\_\_\_ %

• مدة الانتصاب: قليلاً  كافٍ  طويلة

• الانتصاب العفوي: \* الصباح: نعم  لا  %-----  
\* المساء: نعم  لا  %-----

### ← سرعة القذف:

• وقت التطور:----- قبل الجماع  الجماع

### ← التاريخ المرضي:

1. ارتفاع ضغط الدم  عادي  خافض للضغط  علاج:-----
2. فرط كوليسترول الدم  علاج:-----
3. فرط ثلاثي جليسريد الدم  علاج:-----
4. فرط حمض يوريك الدم  علاج:-----
5. مرض السكري "الهوبة"  علاج:-----
6. مرض قلبي:  علاج:-----
7. البروستاتا:  علاج:-----
8. توسع الأوردة:  بواسير:  علاج:-----
9. الحساسية الدوائية أو غيرها:-----

### ← التدخلات الجراحية: نعم لا

ما هي؟-----

### ← العادات:

تبغ: نعم  لا  الكمية /----- اليوم | الكحول: نعم  لا  الكمية /----- اليوم

### ← ضغط:

تعب  عائلي  كوكايين  قنّب  ماريجوانا

### ← مشاكل القضيب:

ميل  تليف  البلاك  بيروني  تضيق القلفة  لجام القضيب

الأمراض المنقولة جنسياً:-----