

\*問診の記入をお願い致します\*

ID ( ) 予約 ( : )

お名前 (カタカナ) \_\_\_\_\_ 様 ( 歳 カ月) 体重 \_\_\_\_\_ kg 体温( °C)

①とりわけ相談したい事は何ですか？

前回の続き → 良くなった 変わらず 悪化 前回のお薬希望 検査結果

発熱( 日 時 ~ °C)

嘔吐( 日 時 ~ 日 時 回)

下痢( 日 時 ~ 日 時 回)

咳( 日前~) 鼻水( 日前~) 発疹( 日前~)

その他

( )

②他院投薬 ない ある…記入↓又はお薬手帳をご提出ください  
薬名 ( )

③その他ご相談がありましたらご記入ください

鼻水吸引希望

