

問診票

ふりがな :

お名前 : _____ 年齢 _____ 男・女

1 本日はどうなさいましたか? _____

(いつから、どんな症状が) _____

現在の体温 _____ °C 体重 _____ kg

発熱: ない・ある 鼻閉・鼻汁: ない・ある

咳: ない・ある 下痢や嘔吐: ない・ある

服用薬: ない・ある 内容: _____

お薬の剤型のご希望: 特にない・ある (粉薬、シロップ、錠剤)

ご記入ありがとうございました。

問診票

ふりがな :

お名前 : _____ 年齢 _____ 男・女

1 本日はどうなさいましたか? _____

(いつから、どんな症状が) _____

現在の体温 _____ °C 体重 _____ kg

発熱: ない・ある 鼻閉・鼻汁: ない・ある

咳: ない・ある 下痢や嘔吐: ない・ある

服用薬: ない・ある 内容: _____

お薬の剤型のご希望: 特にない・ある (粉薬、シロップ、錠剤)

ご記入ありがとうございました。