

前回から続いて受診される方の問診票

お名前 _____

その後の状態について

前回に比べて症状は (よくなった 少し良くなった 変わらない 悪くなった)

悪くなった場合 具体的に書き下さい

お薬は飲みましたか (飲んでいる ある程度飲んでいる まったく飲めなかった)

ある程度飲んでいる場合 飲めなかったお薬はなんですか

あらたに気になる症状がでたり、相談したいことがある場合下欄に記入してください

今の状況は前に比べて

食欲 いつも通り ・ 良くなった ・ やや少なくなった ・ 少なくなった

水分 いつも通り ・ 良くなった ・ やや少なくなった ・ 少なくなった

睡眠 いつも通り ・ 良くなった ・ ややあさくなった ・ 眠れなくなった

機嫌 いつも通り ・ 良くなった ・ ややわるくなった ・ わるくなった

ご希望の飲み薬・熱さまし

飲み薬は (シロップ ・ 粉薬 ・ 錠剤やカプセル) 熱さまし (座薬 ・ 飲み薬)

みともり子どもクリニック