

再診問診表

令和 年 月 日

☆発熱・発疹のある方は先に受付に申し出てください

来院時体温 () °C

ふりがな なまえ	(男 ・ 女)	年齢 (歳 力月)
身長	cm	体重 kg

☆今日はどうされましたか？ あてはまるものに○をつけてください。

前回のつづき

定期受診(いつもの薬がほしい)

発熱 → 本日から ・() 日前から → 最高()度

咳 → 本日から ・() 日前から → 乾いた咳 痰がらみ ゼイゼイ ケンケン

鼻水 → 本日から ・() 日前から → 水っぽい ねばねば 鼻閉 くしゃみ 黄緑色

のど痛 → 本日から ・() 日前から → 飲み込めない 声がかれている

嘔吐 → 本日から ・() 日前から → 1日()回 せき込んで吐く

下痢 → 本日から ・() 日前から → 1日()回 水様 泥状 血便 白色

腹痛 → 本日から ・() 日前から → ずっといたい 波がある 右下腹部

便秘 → ()日でてない → 元々()回/日

頭痛 → 本日から ・() 日前から → 吐き気 なし・あり

耳痛 → 本日から ・() 日前から → 左 右 両方

発疹 → 本日から ・() 日前から → 頭 顔 両頬 体 おしり 手 腕 足

その他 ()

☆現在、食事・水分は (いつもどおり ・ 水分はとれている ・ いつもの半分以下)

おしっこは いつもどおり / 少ない / 全く出てない → いつから? ()

☆周囲ではやっている病気は? なし ・ あり ()

☆薬の希望は シロップ ・ 粉薬 ・ 錠剤

解熱剤の頓用薬は(要 ・ 不要) 要の場合 → (坐薬 ・ 飲み薬) 希望

☆発熱・風邪症状の方は車内待機をお願いしているので車のナンバーを記載してください

()

ご記入ありがとうございました