



ゆかチルドレンズクリニック

YUKA CHILDREN'S CLINIC

★再診の方用 問診票

おなまえ			
年齢	才	か月	体重 k g

★いまある症状に○をつけてください。

せき		発疹	
はな水		耳の下の 痛み・はれ	
のどの痛み		発熱	°C(平熱 °C)
はく		ご機嫌	よい・わるい
腹痛		食欲	ある・ない
下痢		水分	とれる・とれない
その他心配な事			