

<小児科 外来 問診表>

再診用

氏名: _____ 年令: _____ 才 _____ ヶ月

前回の来院はいつでしたか? (お分かりなれば日付をお教え下さい)

_____ 月 _____ 日 (午前・午後・時間外)

- 2,3日前 数日前 1週間ほど前 1ヶ月ほど前

今日の体温・体重をお書きください。

体温: (_____)度 体重: _____ Kg

今日の来院の目的をお答えください。

- くすりがなくなったので 念のため、診察を希望
 症状が悪化したので診察希望 検査結果を聞きに
 医師から、再診(再検査)するように言われて その他

前回の来院後の様子や心配なことがあればお書きください。

- 前回より良くなった! 前回より悪化した感じ

前回のくすりはきちんと飲めましたか?

- はい いいえ