

ふりがな

お名前 ( ) 男・女 年齢 ( 歳 ヶ月)

本日の付き添い：母・父・祖母・祖父 左記以外の方(続柄 氏名 )

(保育・幼稚・こども・託児)園( 組) (小・中・高等)学校( 年 組)

来院時体温： °C

★該当するものに○をつけて下さい。

定期診察・症状経過(病名 )

発熱 月 日 時より °C

咳 鼻水 腹痛 頭痛 のどの痛み
下痢 嘔吐 発疹(部位： ) その他( )

その症状はいつ頃からですか

機嫌(良い・まあまあ・悪い)

食欲：いつもの(100% 70% 50% 30% 0%)

水分：いつもの(100% 70% 50% 30% 0%)

★薬の希望(粉・シロップ・錠) ★解熱剤(必要【粉・座薬・錠】・不要)

★他の病院で処方されて飲んでいるお薬がありますか?(ある・なし)

◎当院で予防接種・乳児健診の予約はありますか?

予防接種 月 日 3・7か月健診 月 日

※ 待ち時間短縮のため、処方箋のFAXを希望される方は○をつけて下さい。

・熊本調剤薬局セイラ店(当院隣) ・他の調剤薬局(薬局名： )

スタッフ記入欄 身長： cm/ 体重： kg (服込・オムツ・パンツ・下着・裸)

SpO2: PF: 【処置・検査】 【処方】
【所見】 (吸引) 鼻・喀痰 アス・レス ムコ
咽頭 m 少 赤 アフ (吸入) ベネ0.3 メプ
後鼻漏 ボス(0.1・0.2) ホクナリン
肺音 no 喘 少 深R 麻黄 小青竜
ラ音(右・左 前・後) 麦門冬 小建中
腹部 軟 def ソー 動悸 二本棒 葛根加川 芍薬甘草
鼓膜 右 左 柴胡桂枝 小柴加桔梗石
□ □ 小プロト (2・1回)
項部 硬直 大泉膨隆 リドメ (2・1回)
皮膚 紅班・湿疹・膿痂・水疱・軟属 ロコイド (2・1回)
部位 頭髪・顔・首・耳 デルモ (2・1回)
脇・胸・背・腹・臀部 ヘモ・CRP・BS・検尿 ベタメタ (2・1回)
腕・手(首・背・掌・指) マイコ・肺炎クラミ プロペト
大腿・足(首・背・底・指) 胸部XP、エコー
肘・膝(屈側・伸側) 溶連菌 アンヒ( )・カロ
A) インフル(A )(B ) ドンペ( )