



진료 때 물어볼 질문

진료실에서 잊지 않도록 지금 적어 두세요.

진료받는 곳

날짜와 시간

지난 진료 이후 달라진 점

나의 질문

1. ☐
2. ☐
3. ☐
4. ☐
5. ☐
6. ☐
7. ☐

진료 메모

