日期:

(中文) 娃名:

連絡電話:

1. 額頭溫度:

漢唐中醫診所

Ni’s Acupuncture Center C.T.M.A.

# 505 Delannoy Ave, Cocoa FL 32922

P: (321) 454-9259 F: (321) 454-9974

[www.nisacupuncturecenter.com](http://www.nisacupuncturecenter.com/)

[nisacupuncturecenter@gmail.com](mailto:nisacupuncturecenter@gmail.com)

回診單

1. 手掌溫度: (熱,溫,泠,𣲙及顏色)
2. 底溫度: (熱,溫,泠,𣲙及顏色)
3. 排便狀況: (天/ )
4. 排洩物之形狀和顏色
5. 排尿狀况及尿液顏色: (次/天)
6. 食慾狀熊:
7. 睡眠狀態:
8. 口渴戕態 (請告知想喝下列那一種水: 冰, 泠,溫,熱)

10. 舌苔: (乾, (紅, 黄, 白)

11. 痰的顏色: (如果有的話)

備詿: (請詳述目前身體之狀況及改變)