|  |
| --- |
| **医案记录日期** |
| **姓名** | **性别** | **年龄和体型** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
| **来诊原因：** |
| **问诊：**1. **睡眠:**
2. **大便:**
3. **小便:**
4. **胃口:**
5. **口渴:**
6. **身体反应:**
7. **四肢:**
8. **汗出:**
9. **精神**
 |
| **脉诊：****舌诊：** |
| **诊断：** |
| 针灸处方： |
| 中药处方： |
| 解说： |