

アレルギー症状の状況



年 月 日 (才) ● 食品:

● 状況:

● 治療: エピペン® ・ 抗ヒスタミン剤 ・ 吸入 ・ その他 ()

年 月 日 (才) ● 食品:

● 状況:

● 治療: エピペン® ・ 抗ヒスタミン剤 ・ 吸入 ・ その他 ()

年 月 日 (才) ● 食品:

● 状況:

● 治療: エピペン® ・ 抗ヒスタミン剤 ・ 吸入 ・ その他 ()

アレルギー症状の状況



年 月 日 (才) ● 食品:

● 状況:

● 治療: エピペン® ・ 抗ヒスタミン剤 ・ 吸入 ・ その他 ()

年 月 日 (才) ● 食品:

● 状況:

● 治療: エピペン® ・ 抗ヒスタミン剤 ・ 吸入 ・ その他 ()

年 月 日 (才) ● 食品:

● 状況:

● 治療: エピペン® ・ 抗ヒスタミン剤 ・ 吸入 ・ その他 ()