

# 低身長FAX相談

# FAX 078-515-5153

ぬかたクリニックでは、FAX(または郵送)で低身長のお子さんの保護者からの相談を受けています。低身長で心配されている方、特にクリニックを受診して検査を受けるべきか迷っている方には、この用紙でFAXか郵送をしていただきますと、お返事を送らせていただきます。

お子さんのお名前		学校名、幼稚園名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳 ヶ月	性別	男 女
ご住所	〒				
TEL			FAX		
もしあれば Eメールアドレス					
※	出産時の異常の有無を○で囲んで下さい		無 さかご(骨盤位分娩) 帝王切開 仮死あり		
※	両親の身長	父	cm	母	cm
※	生まれた時の	週数	週	体重	g 身長 cm
※	思春期の徴候	女子	無 乳房のふくらみ 初潮	男子	無 声変わり 不明
<b>★身長の経過をお書きください。(必ず○歳○ヶ月までご記入ください!)</b>					
約2年前の身長	→		cm	歳	ヶ月
約1年前の身長	→		cm	歳	ヶ月
最近の身長	→		cm	歳	ヶ月

## 質問内容

※の部分は養護教諭の方などが直接質問される場合は記入していただかなくても構いません。

郵送の場合は

〒652-0804神戸市兵庫区塚本通7丁目1-1安井ビル3F

ぬかたクリニック 額田 成(ぬかた おさむ) まで



お答えはFAXかお手紙またはEメールで2ヶ月以内にお返事する予定です。

**ぬかたクリニック 院長 額田 成(ぬかた おさむ)**

電話 078-515-5152