

Name:

医

生

看

病

人

肚

子

疼

死

夜

里

好

Name: _____

几

厕

所

把

冰

箱

发

烧

躺

下

检

查

Name: _____

吃

坏

打

针

药

片

遍

最

小

时

办

法

Name:

