

本日の診療内容の要点

別紙様式14)

患者氏名: 植木 千恵美 (男) WOLFの患者氏名を指定

生年月日: 昭和37年02月28日 WOLFの生年月日を指定

診療所: WOLF診療所 WOLFの自院名称を指定

連絡先: 東京都文京区本駒込 WOLFの自院住所を指定

担当医師氏名: WOLF 太郎 表示形式の日付を「和暦」で指定

受診日: 平成20年08月20日

次回受診日時: 9月2日 (火) 10時30分 定型文を登録

表示形式の日付に「M月d日」と入力

本日の診療について

血压 (180 / 125 mmHg) WOLFの最高血圧、最低血圧、体温をそれぞれ指定
 体温 発熱 有 (36.4 °C)
 脈拍等その他の所見
 あああ テキストボックスのみ

毎日の生活での留意事項

バランスのとれた食事を心がけましょう。

定型文を登録

本日のお薬

ロキソニン錠 60mg 3錠 3日分
 ムコスタ錠 100 100mg 3錠 3日分
 アマリール1mg 錠 2錠 2日分

WOLFの薬歴を指定

次回に当院で予定している検査等
 身体計測
 生活機能を含めた評価
 心電図
 検尿
 血液検査
 その他 (ああああああああああ)

今日の検査

身体計測
 生活機能を含めた評価
 心電図

検尿 結果() (頃)
 血液検査結果 結果() (8月25日) (頃)
 その他()
 その他()

他院での診療状況

身体計測
 生活機能を含めた評価
 心電図

チェックボックスをそれぞれ設定

表示形式の日付に「M月d日」と入力

疾病に関する疑問・質問

(先生に聞きたいことがあれば記入下さい)

テキストボックスを配置し、「透過」を設定