

規格診断書 K-007 (複写・天とじ・ミシン目入り)



診 断 書

住 所
.....

氏 名
.....
年 月 日生(才)

病 名
.....
.....
.....
.....
.....

上記のとおり診断いたします。

年 月 日

医 師 ①

全簿 K-007

刷 色 黒

複写文字色 青

商品コード	商品名	サイズ	1冊綴り	紙厚
43029	診断書 K-007	B5	2×50組	45kg

規格診療情報提供書 K-009 (複写・天とじ・ミシン目入り)



診療情報提供書

紹介先 医療機関名 年 月 日

担当医 科 先生御机下

紹介元医療機関の
所在地及び名称
電話番号
医師氏名 ①

患者氏名	性別 男・女
患者住所	TEL
生年月日 年 月 日生(才)	職業

病 名

紹介目的

既往歴及び家族歴

症状経過及び検査結果

治療経過

現在の処方

備 考

全簿 K-009

刷 色 黒

複写文字色 黒

商品コード	商品名	サイズ	1冊綴り	紙厚
43129	診療情報提供書 K-009	B5	2×50組	45kg

規格心電図台紙 K-008



規格品
常備在庫

Electrocardiographic
Report

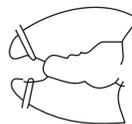
No.

病歴 No.

検査 殿 才 男女 職業 _____
 年 月 日 科 病棟 外来 医師 _____
 臨床 診断 _____
 現 病 歴 _____ 既 往 歴 _____

動悸、息切れ、呼吸困難、胸内苦悶感、前胸部不快感、狭心症発作、喘息、不整脈、浮腫
 ナアノーゼ、高血圧、梅毒、リウマチ、腎臓病、糖尿病、慢性疾患、シフトリア、内分泌疾患
 シギタリス(服用期間、総量)

現 症 心 濁 音 界 _____
 心 音 _____
 動脈硬化 () 貧血 (Hb) _____ % ワ氏反応 _____
 血 圧 _____ 尿 _____ 肝 機能 _____
 電 解 質 _____



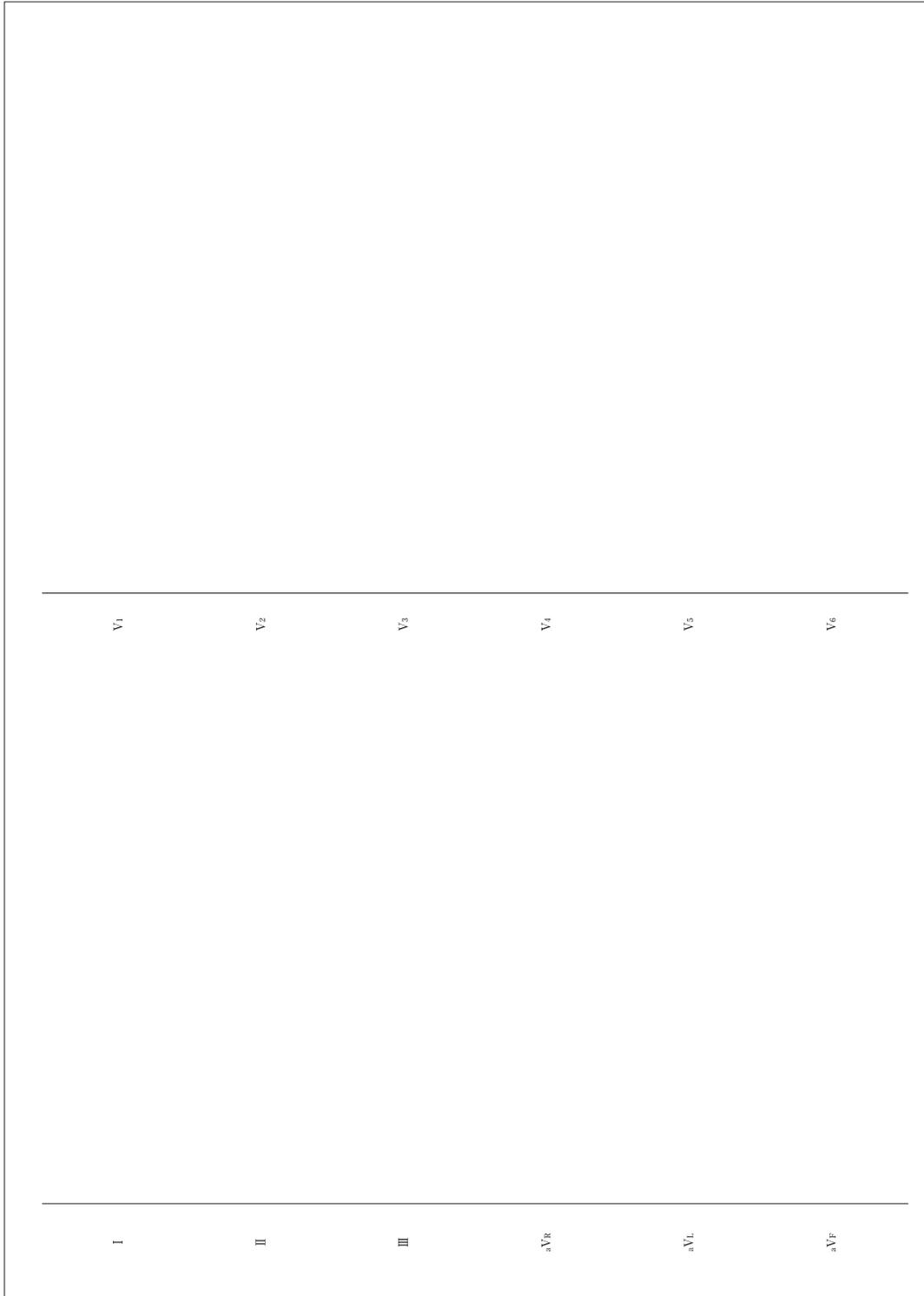
レ線所見

心電図所見

Rhythm _____ Rate _____ / min
 P _____ PQ _____
 QRS _____ ST _____
 T _____ QT _____

Electrical Position _____
 Electrical Axis _____
 Transitional Zone _____
 備 考 _____
 心 電 図 診 断 _____

台紙 K-008



刷色

黒

商品コード

商品名

縦×横 (mm)

1箱入数

紙厚

42101

心電図台紙 K-008 315×438 (二つ折り) 100枚

135kg

◎ 商品の色合いは、撮影・印刷条件などから実際の色と異なって見えることがありますのでご了承下さい。
 ◎ 名入れカルテ作成時には【DESIGN】のP165～もご参考にして下さい。