



Copyright (c) 2010 FUJIFILM Medical Co., Ltd. All Rights Reserved.

予約カレンダー画面(歯科口腔外科)

※ 画面は前回閉じた状態で立ち上がります

碧南市民病院 依赖先施設選択: 图	南市民病院	✓ 換索			FU	JIFILM		.@R		Cor	nnect
子約カレンダー	新差通知 (0)										
CTłęż (h)					病防	宅からおき	06 U				
 MRI検査	初記念(記念齋)	手術(抜畫)	<6 <5 <u>≪前の月</u>	< 4 <u>く前の</u>	< 2 通	月の移 今日	4800 23 L	次の通	ः 4> ¶_≥	5 > 次(5> の月>>
1 招音:皮神音	(最短:2017/01/23人)	(最短:2017/01/23人)	20	N 74E04J	1			2017	7年05月	9	
内親鏡検査			日月火	* *	金	± 1	日月 1	火 2	水 7	た金 4 5	± 6
HEALTH ROLMEN			2 3 4	56	j 7	8	7 8	9	101	1 12	2 13
			9 10 11	121	3 1 4	15	4 15	16	171	8 19	20
口腔外科 🚵	トカレンス	ブーの白い日付松;	が予約可能日	です	- 1	22 :	21 22	23	24 2	5 26	i 27
	15000				В	29	28 29	30	31		
			20								

2017/04/02 - 2017/04/08 息者名非表示 この箱 投の色							
	04/02(日)	04/03(月)	04/04代	04/05(5K)	04/06(木)	04/07(金)	04/08(±)
09:00		→ 予約す	一子約	* #*1	7 87		
09:30		<mark>▲ 予称为</mark>	* 747	* 745	N 7-69	74 5	
10:00		P #7		予 新5	◆ 予約	~ 765	
10:30			▲子約		* 7 67	763	



碧南市民病院の予約方法を紹介します

予約カレンダー画面



4月03日 9:00枠で初診(診察)の予約を取る場合で説明します



①はじめに初診(診察)の予約画面であることを確認します。



```
4月03日(月) 9:00枠を<mark>クリック</mark>します。
```

③次に予約項目入力画面が表示されます。



入力必須の8項目に入力して下さい

(※)は、入力必須項目です。

依頼元神殿:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
永永记加盟。 予約項目:	11%(診察) 予約は、赤字の8項目すべて	
予約日時:		
登録日時:	の人力が必要で多	
局终更新日時		-
色者情報		
表頼先患者ID:		
.患者氏名:※	姓: 名: 名:	
2.患者氏名71月十:※	121: X1:	
3.性别:※	〇男性 〇女性 〇不明	
4生年月日:※		
5.電話番号: ※		
5郵便番号: ※	(注於tega	
7.住所:※	0	
3.市民病院受診歷※	〇無〇有	
		~
家族歷·既往歷		
参照		

入力が完了したら予約をクリックして下さい

仮予約	入力後	
患者検索		ノック
クリア	i¥\$	
	 ☆ 検頼元施設: 子約項目: 子約日時: 登録日時: 最終更新田(を: 	碧南市民病院DL 初診(診察) 2017/04/03 (月) 09:00-09:30
	患者情報	
	依頼先患者ID:	
	1.患者氏名: ※	姓: 图南 名: 太郎
	2.患者氏名フリガナ: ※	セイ: ヘキナン メイ: タロウ
	3.性別: ※	●男性 ○女性 ○不明
	4 <u>生年月日</u> : ※	昭和 🗸 55 年5 月5 日 年齢: 36才8ヶ月 <u>年齢計算</u>
	5.電話番号: ※	0566-48-5050
	6郵便番号: ※	447-0084 住所搜索
	7.住所: ※	愛知県諸南市平和町3-6
	8.市民病院受診歷※	●無○有
	家族歷·既往歷 卷昭	

予約完了の確認

予約カレンダー	子幹這¥絕	
予約	【子約する上での確認事項】	
仮予約	 ○「予約」のときは、1.患者日 ○「予約」のときに電話番号 ○ 電話番号 例)0555-48; 	5名、2.7リガナ、3.性別、4.生年月日、5.電話番号、6.郵便番号、7.住所、8.受診歴の8項目の入力で予約可能です。 ・郵便番号が不明のときは、9999999(9を7つ)を入力してください。 -5050 / 郵便番号 例)447-8502
患者検索	(※)は、入力必須項目です。	e de la companya de la
クリア	≣¥¥⊞	
	依頼元施設: 予約項目: 予約日時: 登録日時: 最終更新日時:	碧南市民病院CL 初診(診察) 2017/04/03 (月) 09:00-09:30
	患者情報	
	依赖先患者ID:	Web ページからのメッセージ
	1.患者氏名: ※	
	2.患者氏名フリガナ: ※	
	3.性別:※	ま者様の同意を得た上で予約を行ってくたさい。予約してもよろしい
	4生年月日: ※	C9DY?
	5.電話番号: ※	
	6郵便番号:※	
	7.住所:※	OK キャンセル
	8.市民病院受診歷※	
	家族歷•既往歷 参照	内容を確認してOKボタンを クリックしてください

予約の完了

T VILLOG -	丁約25年#田	
予約	【子約する上での確認事項】	
仮予約	 ○「子約」のときは、1.患者E ○「子約」のときに電話番号 ○ 電話番号 例)0566-48- 	氏名、2.7リガナ、3.性別、4.生年月日、5.電話番号、6.郵便番号、7.住所、8.受診歴の8項目の入力で予約可能です。 ・郵便番号が不明のときは、9999999(9を7つ)を入力してください。 -5050 / 郵便番号 例0447-8502
患者検索	(※)は、入力必須項目です。	
カリア	≣¥¥⊞	
	依頼元施設: 子約項目: 子約日時: 登録日時: 最終更新日時:	碧南市民病院CL 初診(診察) 2017/04/03 (月) 09:00-09:30 Web ページからのメッセ
	患者情報	
	依頼先患者ID:	
	1.患者氏名:※	姓: 醫南 名: 太郎 名:
	2.患者氏名フリガナ:※	セイ: ヘキナン メイ: タロウ
	3.性别: ※	●男性 ○女性 ○不明
	4生年月日: ※	昭和 √ 55 年 5 月 5 日 年齢: 36才8ヶ月 年齢 OK
	5. <mark>電話番号</mark> : ※	0566-49-5050
	6郵便番号: ※	447-0084 住抗検索
	7.住所:※	愛知県独南市平和町3-6
	8.市民病院受診歷※	●無○有
	家族歴•既往歴 参照	OKボタンをクリックすると 予約完了です

案内状(紹介患者受診予約票)を印刷出力します

	T AL TYAN		予約しまた
手約カレンター	丁約五年第四		
案内状	E¥SD		
快報担供事	a++00 伏超于1452-	油志市民住物で	
[[]+[8]]定[六百	子约百日·	11日本(11)11111111111111111111111111111111	
編集	子约時間:	2017/04/03(目) 09:00-09:30	
	予約7テー57:	子約	
予約削除	登録日時:	2017/01/2014:22:10	
调十叉约始本	最終更新日時:	2017/01/2014:22:10	
迴去了种族茶	魚者店報		
	依頼先患者ID:		
	魚者氏名:	建南太郎	
	急者氏名フリガナ:	ヘキナン タロウ	
	性別:	男性	
	生年月日:	昭和55年05月05日 年齢36才8ヶ月	
	電話番号:	0566-48-5060	
	郵便番号:	447-0084	
	住所:	愛知県碧南市平和町3-6	
	市民病院受診歴	無	
	家族歷·既往歷		
	詳細情報		
	薬剤アレルギー		
	莱刹名		
	主訴		
	部位:		
	診断(照()		
	紹介目的		
	紹介後の方針に関する要望		
	原因歯牙保存について		
	インプラント CT単純		
	画像形式		
	症状・治療経過・検査結果・現在 の処方		
	添付文書以下		
	And the lateral and the second second		

Ⅱ −2

印刷出力される案内状です

C@RNA用 紹介患者受診予約票(口腔外科)
<<カナ氏名>> <<依頼元施設名>> 氏名:<<<漢字氏名>> <<
<u>依頼科</u> :歯科口腔外科 <u>希望医師</u> :
【予約項目】: 【予約日時】:
 《患者様へのお願い》 1. 【予約時間】の15分前までに紹介患者受付(4番)へお越しください。 その際に、 ① 紹介患者受診予約票(この用紙)・受診依頼票(診療情報提供書) ② 保険証 ③ 碧南市民病院の診察券(お持ちの方) ④ お薬手帳(お持ちの方) その他、紹介元から預かっている書類等をすべて提出して下さい。
 その後、紹介患者受付で渡される『病院用書類フォルダ』を、歯科ロ腔外科 (21番)に提出してください。
3. 診察当日、診察の状況によって診察時間が遅れる場合がありますので、 ご了承下さい。
注1: 受診予約日に来院できなくなり、予約の変更、予約の取り消しを希望され る場合は、 <u>紹介された先生</u> までご連絡ください。
注2: その他の不明な点は下記におたずねください。

内容を確認して患者さんにお渡しください



			子豹しまし
丁辛			
案内状	iii		
情報提供書	依頼元施設:	碧南市民病院CL	
/=#	子約項目:	初診(診察)	
漏渠	予約時間:	2017/04/03(月) 09:00-09:30	
予約買服金	予約ステータス:	予約	
a no an anna		2017/01/2014:22:10	
圖去予約検索	最終更新日時:	2017/01/2014:22:10	
	患者情報		
	依頼先患者ID:		
	患者氏名:	碧南 太郎	
	患者氏名フリガナ:		
	t生别:	男性	
	生年月日:	昭和55年05月05日 年龄36才85月	
	电話番号:	0566-48-5060	
	郵便番号:		
		1993月碧南市平和町3-6 二	
	市氏病院支診歴	#	
	家族歷"既往歷		
	詳細情報		
	薬剤アレルギー		
	茱刹名		
	主訴		
	第377後の方針に関する要望 原因共同視点について		
	原因間が1米1子について		
	1979月 01年4		
	画像形式 症状・治療経過・検査結果・現在 の処方		
	添付文書以下		
	添付されている文書はありません。		
	依頼元旗設への連絡事項		
	Y+20 mr.		

Π−4

情報提供書から受診 依頼票(診療情報提供書)を印刷出力

受診 依頼票(診療情報提供書)口腔外科用 C@RNA E 亚成 在 月 碧南市民病院 住所: ロ腔外科・ロ腔ケアヤンター御中 施設名: 押印 希望医師· 医師名: 印 TEL: 先生 FAX: フリガー 性別 生年月日 ※ただし、自筆のサイン $M \cdot T \cdot S \cdot H$ 年 日 氏名 の場合は不要です 住所 TEL. 予約項目 予約日時 亚成 H 家族歴 特記事項(無・有) 薬剤アレルギー(無・有) 既往歷 [事 割 : · 内容不明 1. 歯の痛み 2. 顔や頬の痛み 3. 舌の痛み 4. 抜歯希望 5. 開口隨害 6. 知覚異常 主 訴 睡眠 8. 鷹の検査 9. 顎矯正治療希望 10. 口腔ケア希望 11.その他 1. 歯牙·歯肉 --2. 頬粘膜 3. 舌 4. 口唇 5. 口蓋 部位6.口底(口腔底) 7. 上顎洞 8. 顎関節 9. 頬部 10. オトガイ部 11. 顎下部 12. その他 1. 埋伏歯 2. 歯牙・歯肉疾患 3. 炎症 4. 外傷 5. 顎關節疾患 6. 臺胞性疾患 診断7.腫瘍性疾患 8. 唾液腺疾患 9. 神経疾患 10. 粘膜疾患 11. 歯牙萌出異常 12. 術後継発症 (素診断) 13. 口腔心身症 14. その他 技歯依頼(外来・入院) 2. 消炎如置 3. 診断 4. 治療 目的 全身疾患を管理した歯科治療 6. セカンドオピニオン 7. 口腔ケア依頼 8. その他 原因歯牙保存について 紹介後の方針に 関する要望(無・有) 1. 要連絡 2. 貴科に一任 3. その他(インプラント CT単純 1. 上顎 2. 下顎 3. 上下顎 4. その他(※CT撮影料金は自費 画像形式 $\Box CD - R \Box 7 1 \mu \Delta$ 疾状·治療経過·検査結果等

詳細情報を手書にて記載後、医師名欄 に押印して患者さんにお渡しください





予約画面の詳細から編集

(1)



 $\Pi - 2$

予約詳細画面へ 2

27 AL 19 A 19 A	T AL EXAM	
予約カレンダー	「「「「「「」」」	
案内状	Terrar and the second s	
	≣¥\$⊞	
情報提供書	依頼元施設:	碧南市民病院GL
/=#	予約項目:	初診(診察)
福集	予約時間:	2017/04/03(月) 09:00-09:30
予約5 加B 全	予約ステータス:	予約
T. 0. C. HABAR	登録日時:	20/7/01/2014:22:10
過去一個索	最終更新日時:	20/7/01/2014:22:10
	患者情報	
	依頼先患者ID:	
	患者氏名:	碧南 太郎
	急者氏名フリガナ:	へキナン タロウ
シカ し い	性別:	男性
<u>. 199</u>	生年月日:	昭和55年05月05日 年齢36才85月
h	電話番号:	0566-48-5050
	郵便番号:	447-0084
	住所:	愛知県碧南市平和町3-6
	市民病院受診歴	無
	家族歷·既往歷	
	詳細情報	
	薬剤アレルギー	
	莱刹名	
	主訴	
	部位:	
	診断(騒い)	
	紹介目的	
	紹介後の方針に関する要望	
	原因歯牙保存について	
	インプラント CT単純	
	画像形式	
	症状・治療経過・検査結果・現在 の処方	
	添付文書以下	
	添付されている文書はありません。	
	依頼元施設への連絡事項	
	連絡事項:	

編复

7約1.41た.



(D 約)	 ○「子約」のときは、1.患者氏 ○「子約」のときに電話番号・ ○ 電話番号・例)0566-48-4 	名、2.7リガナ、3 性別、4 生年月日、5 電話番号、6 郵便番号、7 住所、8 受診歴の8項目の入力で予約可能です。 郵便番号が不明のときは、9999999(9を7つ)を入力して(ださい。 5050 / 郵便番号 例)447-8502
	(※)は、入力必須項目です。	
	I¥\$⊞	
集後、予約を ノックします	依頼元施設: 予約項目: 予約日時: 登録日時: 最終更新日 <u></u>][5:	碧南市民病院CL 初診(診察) 2017/04/03 (月) 09:00-09:30
	患者情報	
	依頼先患者ID:	
	1.患者氏名: ※	姓: · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	2.患者氏名70月ナ:※	セイ: ヘキナン メイ: タロウ
	3.性别: ※	
	4 <mark>生年月日</mark> : ※	昭和 V 55 年5 月5 日 年齢: 36才8ヶ月 年齢: Web ベージからのメッセージ
	5.電話番号: ※	0566-48-5050 2 予約内容を変更してもよろしいです
	6郵便番号: ※	447-0084 住所搜索
	7.住所:※	愛知県諸南市平和町3-6
	8.市民病院受診歷※	●無○有
	家族歴•既往歴 参照	②

予約詳細画面へ(編集内容を確認)④

			140080
予約カレンダー	子約這¥細		
家内状	-		
JACK 10X	≣ 美 意田		
情報提供書	依頼元施設: 予約項目:	碧南市民病院CL 如診(診察)	
編集	子約時間	2017/04/03(月) 09:00-09:30	
予約削除	予約ステータス: 登録日時:	子約 2017/01/2014:22:10	
周夫予約檢索	最終更新日時:	2017/01/2014:22:10	
	患者情報		
	依頼先患者ID:		
	患者氏名:	碧南 太郎	
	患者氏名70分:	ヘキナン タロウ	
	性別:	男性	
	生年月日:	昭和55年05月05日 年齢36才8ヶ月	
	電話番号:	0566-48-5050	Web ページからのメッセージ 🔀
	郵便番号:	447-0084	
	住所:	愛知県碧南市平和町3-6	●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●
	市民病院受診歴	無	
	家族歷·既往歷		<u></u>
	詳細情報		OK
	薬剤アレルギー		
	菜剖名		
	主訴		
	部位:		
	診断(脳)		
	紹介目的		
	紹介後の方針に関する要望		していたい の
	原因歯牙保存について		
	インプラント CT単純		
	画像形式		
	症状・治療経過・検査結果・現在 の処方		
	添付文書以下		
	添付されている文書はありません。		
	依頼元施設への連絡事項		
	連絡事項:		

7代しました。

-5



予約の変更、削除について説明します

予約日時の変更をします

(1)





変更前の予約を削除します 3

721	44	÷.
1.0.1	vari	AL.O

予約カレン	りークン 子幹這¥細	
案内状	1 Common Comm	
+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++		
	·昔···································	著座市氏病院JL 加診(診察)
編集	子約時間	2017/04/03(月) 09:00-09:30
子给出来	☆ 予約ステータス:	子約
AL HC W.	登録日時:	2017/01/2014:22:10
過去予約	食索 最終更新日時:	2017/01/2014:22:10
	急者情報	
	依頼先患者ID: あまに々・	拍击 士郎
	思想氏石- ●君氏名つけ井:	者(年) AdD A 生十7 人 の口白
	性別:	男性
	七年8日:	昭和55年05月06日 年齢36才8ヶ月
予約削除を	クリット	0566-48-5050
ク		愛知県碧南市平和町3-6 毎
	一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	
	詳細情報	
	菜剤アレルギー	
	莱刹名	
	主訴	
	部位:	
	診断(脱)	
	\$107日的 \$20介绍の古針(18)+ 2萬句	
	原因歯牙保存について	
	インプラント CT単純	
	画像形式	
	症状・治療経過・検査結果・現在 の処方	
	添付文書以下	
	添付されている文書はありません。	
	依頼元加設への連絡事項	
	連絡事項:	

予約削除の確認

4

予約カレンダー	予約詳細					
案内状	i¥細 、					
情報提供書	依頼元施設:	碧南市民病院CL				
編集	予約項目: 予約時間:	初診(診察) 2017/04/03(月) 09:00-09:30				
予約削除	予約ステータス: 登録日時:	予約 2017/01/23 135852	Web ページからのメッセージ			
	最終更新日時:	2017/01/23 1358:52				
	患者情報		● ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■			
	依頼先患者D:		ア約2月時してもようしいですか?			
	患者氏名:	碧南 太郎				
	患者氏名フリガナ:	ヘキナン タロウ				
	性別:	男性				
	生年月日:	昭和55年05月05日 年齢36才8ヶ月	OK +77270			
	電話番号:	0566-48-5050				
	郵便番号:	447-0084				
	住所:	愛知県碧南市平和町3-6				
	市民病院受診歴	無				
	家族歷·既往歷		しんをクリック			
	言羊細情報					

予約日変更の完了

 $(\overline{5})$





過去の予約検索について説明します

過去の予約検索 ①

	7. OLEWOM	
す約カレンター	丁轮运车部	
案内状	-wem	
IT#187年1六音	13、粮产加速2- 二、25-15日-	
編集	了承述自己-	*///is/(is/年/ / ////////日) 09-00-09-20
		- 725
予約削除	111人/ - X人- 激怒口哇-	
	最终重新日時:	2017/01/2014/2210
過去予約棟案	由书店 新	
\sim	た相時報	
	由者氏之:	111日本 大郎 111日 111日 11日 11日 11日 11日 11日 11日 11日
	高台10-1- 由者氏なつけ#+:	
	性別:	
	生在目口	9231755年115日115日 (田)総26世 8ヶ日
		0595_10_50F0
予約検	索をクリック	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	索をクリック	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	素をクリック	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	素をクリック ^{詳細情報} ^{菜剤アレルギー}	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	素をクリック 詳細情報 ^{菜剤アレルギー} ^{菜剤名} 主話	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	素をクリック 詳細情報 ^{楽剤アルルギー} ^{業剤名} 主新 部位:	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	素をクリック 詳細情報 ※剤アレルギー ※剤名 主訴 部位: 診断(職())	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	案をクリック 詳細情報 ※剤アレルギー ※剤名 主訴 部位: 診断(照(1) 紹介目的	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	 素をクリック 詳細情報 ※剤アレルギー ※剤子 注訴 部位: 診断(風い) 紹介目的 紹介後の方針に関する要望 	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	 素をクリック 詳細情報 菜剤アレルギー 菜剤マレルギー 菜剤名 主訴 部位: 診断(脱い) 紹介目的 紹介後の方針に関する要望 原因歯牙保存について 	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	 素をクリック 詳細情報 菜剤アレルギー 菜剤アレルギー 菜剤名 主訴 部位: 診断(職い) 紹介目的 紹介後の方針に関する要望 原因歯牙保存について インプラント CT単純 	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	 素をクリック 詳細情報 菜剤アレルギー 菜剤アレルギー 菜剤名 主訴 部位: 診断(隙い) 紹介目的 紹介後の方針に関する要望 原因歯牙保存について インプラント GT単純 画像形式 	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	 案をクリック 詳細情報 ※剤アレルギー ※剤アレルギー ※剤名 主訴 部位: 診断(脱い) 紹介目的 紹介目的 紹介後の方針に関する要望 原因歯牙保存について インプラント GT単純 画像形式 症状・治療経過・検査結果・現在の処方 	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	 案をクリック 詳細情報 案剤アレルギー 案剤アレルギー 薬剤名 主訴 部位: 診断(職)) 紹介目的 紹介後の方針に関する要望 原因歯牙保存について インプラント GT単純 画像形式 症状・治療経過・検査結果・現在の処方 添付文書(风ト) 	447-0084 愛知県碧南市平和町3-6 無
予約検	 菜をクリック 詳細情報 菜剤アレルギー 菜剤アレルギー 菜剤名 主訴 部位: 診断(隙)) 紹介目的 紹介後の方針に関する要望 原因歯牙保存について インプラント GT単純 画像形式 症状・治療経過・検査結果・現在の処方 添付文書(以下) 添付文書(以下) 	447-0084 要知県碧南市平和町3-6 無
予約検	 菜をクリック 詳細情報 菜剤アレルギー 菜剤アレルギー 菜剤マレルギー 菜剤マレルギー 菜剤名 主訴 部位: 診断(職)) 紹介目的 紹介後の方針に関する要望 原因歯牙保存について インプラント BT単純 画像形式 症状・治療経過・検査結果・現在の処方 添付文書(以下) 添付文書(以下) 添付支書(以下) 添付支書(以下) 添付支書(の)連絡事項 	447-0084 要如県碧南市平和町3-6 無





予約カレンダー	\rightarrow	予約詳細		検索					
検索									
診療/検査日:	● 期間 ○ 日付打	皆定: 1980/01/01 皆定: 2017/01/25	- 2	050/12/31	表示順序:	○古い順	●新しい順		
依頼元施設名:	碧南市民	病院GL							
依頼元患者⊡:					依頼先患者D:				
患者氏名:	姓: 碧南		3:太郎	ß	_ 患者氏名フリガナ:	セイ:ヘキナン		אר: ארי	
診療科グループ:	全て		~		診療科:	全て		\sim	
予約項目:	全て		\sim		種類:	全て		~	
キーワード:									
									検索

									CSV5	(ウンロード) [[[」ード 印刷プレビュー	
	診療/検査日時	依頼元施設	予約項目	依頼元患者ID 依頼先患者ID	患者氏名	性別	生年月日	電話番号	キーワード	ステータス	結果報告	
言¥終田	17/04/03(月) 09:00-09:30	碧南市民病院CL	口腔外科 初診(診察)		ヘキナン タロウ 碧南 太郎	男性	\$\$5.05.05	0566-48-5050		予約	- MB	
言¥紀田	15/03/30(月) 09:15-09:30	碧南市民病院CL	CT単純		ヘキナン タロウ 碧南 太郎	男性	\$63.05.01			仮予約	– MB	
言¥糸田	15/03/26(木) 09:30-10:00	碧南市民病院CL	MRI単純	13245678	ヘキナン タロウ 碧南 太郎	男性	\$63.05.01	0566-48-5050		予約[更新]	– MB	
言¥彩田	15/03/26(木) 09:15-09:30	碧南市民病院CL	CT単純	12345678	ヘキナン タロウ 碧南 太郎	男性	\$63.05.01	0566-48-5050		予約[更新]	– MB	
言羊糸田	15/03/25(水) 09:30-10:00	碧南市民病院CL	MRI単純	12345678	ヘキナン タロウ 碧南 太郎	男性	\$63.05.01	0566-48-5050		患者来院	– MB	



マニュアル参照手順①



マニュアル参照手順②



マニュアル参照手順③

