## 開 放 型 病 床 共 同 診 療 録

診療科

名古屋市立東部医療センター

診療科	DH.			令和	年	月	$\Box$
科	階	<del>号</del> 돌	訪問日時			時	分
紹介医療機関名							
連携登録医氏名			連携登録医番号				
フリガナ			性別	事業の			
患者氏名			男 • 女	患者ID			
本日の診察、指導	□共同診療・指導				口退院時指導		
連携登録医診療・指導	内容						
東部医療センター主治	医診療•指導内	内容 ————————————————————————————————————					
					医師氏名		