門診病歷號:			處方日期:	
姓名:	性別:	年齡:	電話:	
科室:				
初步診 <b>斷</b> : 				
藥品資訊:				
診 <b>斷醫</b> 生:			審核藥師:	
PRIET.			田(八 <b>八</b> 田)	
處方醫生:			配藥藥師:	