### 患者病历

#### 电子报告单

## 患者信息

检查设备： ECS4 SERVER CENTER 检查时间：{{time}}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | {{name}} | 民族 | {{nation}} |
| 性别 | {{gender}} | 年龄 | {{age}} |
| 身份证号 | {{card}} | | |
| 联系方式 | {{phone}} | 邮箱 | {{email}} |
| 家庭住址 | {{address}} | | |

## 患者诊断结果

**门诊号**：{{a1}}  **科室**：{{a2}}

**主诉：**

{{a3}}

**既往病史：**

{{a4}}

**医嘱：**

{{a5}}

**诊断结果：**

{{a6}}

**检查医生：**

{{a7}}

|  |
| --- |
| 本报告仅供临床参考，需要问诊医生签字后确认生效，不做法律依据。 |