**看护计划**

服务接受者名： ${first\_name}

服务接受者姓 ： ${last\_name}

出生日/月/年 ：${birth}

联系电话 ： ${phone}

紧急联系人全名 ： ${emergency\_name}

紧急联系人电话 ： ${emergency\_phone}

过敏信息 ： ${allergy}

家庭医生全名 ： ${family\_doctor\_name}

家庭医生电话 ： ${family\_doctor\_phone}

家庭医生诊所名称 ： ${family\_doctor\_clinic}

健康注意事项 ： ${health\_precautions}

创建者/客户经理全名 ： ${creator\_name}

创建者/客户经理联系电话 ： ${creator\_phone}