

# (A) プレグランディン腔坐剤施用明細書

No. \_\_\_\_\_

記入例

医療機関名 \_\_\_\_\_

管理者名 \_\_\_\_\_

この用紙は院内保管し、同一年度における最終記載の日から2年間保存

指定医師名 \_\_\_\_\_

年	月	日	購入数量	施用数量	所有数量	カルテ番号	施用患者氏名	施用理由	備考
12	4	1	5錠	錠	錠				
12	4	2	錠	3錠	2錠	93-400	山本京子		
12	4	10	5錠	錠	錠				
12	4	11	錠	5錠	2錠	93-450	山田歌子		
			錠	錠	錠				
			錠	錠	錠				
			錠	錠	錠				