

トップページ | 研修開始 | 研修月報 | 研修日報 | その他研修 | 学外研修 | POMR | FILES

患者ID: 000000001 | 性別:

イニシャル: | 研修医: 予備 | 指導医氏名: 鳥井 白井 河野 鈴木 岡 その他...

症例リスト | 基礎情報 | 検査結果 | 問題リスト | 初期計画 | 経過記録 | 終了要約

■ 患者の登録確認 自分に関連付ける

| 患者ID | イニシャル | 初診日 |
|-----------|-------|------------|
| 000000001 | | 2011/04/11 |

■ 現在選択されている患者の登録情報

■ 研修医に関連付けられている患者リスト 新しく追加する

| 患者ID | イニシャル | 初診日 | |
|---|-------|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 000000001 | | 2011/04/11 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

初診日: 2011/04/11
 患者ID: 000000001
 郵便番号:
 電話:
 職業:
 勤務先電話:
 家族構成:
 患者像:
 イニシャル:
 性別: 男性 女性
 住所:
 勤務先住所:
 受診理由:

新しく追加すると自分の担当患者リストに、新規に追加されて、

枠内の情報を編集できるようになります。

トップページ | 研修開始 | 研修月報 | 研修日報 | その他研修 | 学外研修 | POMR | FILES

患者ID 123456789 性別 女性
イニシャル 研修医 予備 指導医氏名 鳥井 白井 河野 鈴木 岡 その他...

症例リスト

| 基礎情報 | 検査結果 | 問題リスト | 初期計画 | 経過記録 | 終了要約 |
|------|------|-------|------|------|------|
|------|------|-------|------|------|------|

■ 患者の登録確認 自分に関連付ける Problem-Oriented Medical Record

| 患者ID | イニシャル | 初診日 |
|-----------|-------|------------|
| 123456789 | | 2009/08/10 |

■ 現在選択されている患者の登録情報

■ 研修医に関連付けられている患者リスト 新しく追加する

| 患者ID | イニシャル | 初診日 | |
|-------------------------------------|-----------|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 123456789 | 2009/08/10 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 000000001 | 2011/04/11 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

初診日 2009/08/10
患者ID 123456789
郵便番号 760-0008
電話 09012456368
職業 主婦
勤務先電話
家族構成
患者像
イニシャル
性別 男性 女性
住所
勤務先住所
受診理由

担当医になると、
患者がリストに追加されると同時に、

すべてのタブの内容を
過去の研修医から継承
できます。

トップページ | 研修開始 | 研修月報 | 研修日報 | その他研修 | 学外研修 | POMR | FILES

患者ID: 123456789 | 性別: 女性
 イニシャル: | 研修医: 予備 | 指導医氏名: 鳥井 白井 河野 鈴木 岡 その他...

症例リスト | 基礎情報 | 検査結果 | 問題リスト | 初期計画 | 経過記録 | 終了要約

■ 患者の登録確認 自分に関連付ける **Problem-Oriented Medical Record**

| 患者ID | イニシャル | 初診日 |
|-----------|-------|------------|
| 123456789 | | 2009/08/10 |

■ 現在選択されている患者の登録情報

■ 研修医に関連付けられている患者リスト 新しく追加する

| 患者ID | イニシャル | 初診日 | |
|-------------------------------------|-----------|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 123456789 | 2009/08/10 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 000000001 | 2011/04/11 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

初診日: 2009/08/10
 患者ID: 123456789
 郵便番号: 760-0008
 電話: 09012456368
 職業: 主婦
 勤務先電話: |
 家族構成: |
 患者像: |
 イニシャル: |
 性別: 男性 女性
 住所: |
 勤務先住所: |
 受診理由: |

担当医から外れた場合は、このボタンでリンクを切断してください。
 患者がリストから非表示になります。

入力した患者情報データは残ります。

トップページ | 研修開始 | 研修月報 | 研修日報 | その他研修 | 学外研修 | POMR | FILES

患者ID: 000000001 | 性別: |
 イニシャル: | 研修医: 予備 | 指導医氏名: 鳥井 白井 河野 鈴木 岡 その他...

症例リスト | 基礎情報 | 検査結果 | 問題リスト | 初期計画 | 経過記録 | 終了要約

■ 患者の登録確認 自分に関連付ける **Problem-Oriented Medical Record**

| 患者ID | イニシャル | 初診日 |
|-----------|-------|------------|
| 000000001 | | 2011/04/11 |

■ 現在選択されている患者の登録情報

■ 研修医に関連付けられている患者リスト 新しく追加する

| 患者ID | イニシャル | 初診日 | |
|-------------------------------------|-----------|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 123456789 | 2009/08/10 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 000000001 | 2011/04/11 | |

初診日: 2011/04/11
 患者ID: 000000001
 郵便番号: |
 電話: |
 職業: |
 勤務先電話: |
 家族構成: |
 患者像: |
 イニシャル: |
 性別: 男性 女性
 住所: |
 勤務先住所: |
 受診理由: |