投薬指示書

社会福祉法人東光会共和保育園							
生年月日							
園児名			平成・令和		年	月	日
病名							
加土山泰							
処方内容							
H- 1111 H- 1/4-							
内服方法							
令和 4	手 月	1	日				
		j	P				
医療機関名	义の電話						
成 红 型 6							
医師署名							