(病名)　　患　者　一　覧　表

平成２０年１０月　１日　～ 平成２０年１０月３０日

病名コード：8833085　　病名：血管脂肪腫

医師名： 全医師

平成２０年１０月２５日

連番	患者番号	カナ氏名 患者氏名	性別	生年月日	年齢	保険者番号	本/家	外/入	診療科	記号番号	公費１負担者番号	診察開始日	最終来院日	転帰	転帰日
1	00005	テストカンジャ テスト患者	男	1970/12/12	37	1101	本		内科			2008/10/25	2008/10/25		
		<<総合計>> 1　件													