

テスト	カンジャ	様	1	頁
病棟	テスト病棟		1	
交付日	令和 7年 5月 1日	保険医名	テスト	医師
1)ロキソプロフェンN a 錠 6 0 m g 「K O」			1	錠
【 1 日 1 回朝食後に】			1	日分
2)皮下筋肉注射				
アービタックス注射液 1 0 0 m g 2 0 m L			1	瓶
			1	回

医療法人 オルカ医院
03-3946-0001