

NCD 共通基本入力項目

院内管理コード	
患者生年月日	西暦 年 月 日
患者性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
入院日	西暦 年 月 日
救急搬送の有無	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
患者搬送元の郵便番号	□□□-□□□□
入院時診断	
手術日	西暦 年 月 日
緊急手術	<input type="radio"/> いいえ <input type="radio"/> はい
術式	
術者	
麻酔科医の関与	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 不明
術後診断	