

Form for medical prescription 1000. Includes patient info (Name: テスト てすと, Birth: 3年3月19日), insurance info (Mediクリニック), and medication details (外用: シンフェニトラミンクリーム, 内服: 呉茱萸湯エキス顆粒).

Form for medical prescription 1000. Includes patient info, insurance info, and medication details (外用: シンフェニトラミンクリーム, 内服: 呉茱萸湯エキス顆粒).

Form for medical prescription 1000. Includes patient info, insurance info, and medication details (外用: シンフェニトラミンクリーム, 内服: アヘン・トロン散, トーラスレン配合顆粒).

Form for medical prescription 1000. Includes patient info, insurance info, and medication details (外用: シンフェニトラミンクリーム, 内服: アヘン・トロン散, トーラスレン配合顆粒).