

4月6日から『当日予約時』
にWeb問診ができるよう
になります。

三重東クリニック

Dr.Qubeで当日予約を
すると、最後に『問診入力』
ボタンが表示されます。

これをクリックすると...

Web予約受付

【QubeDemoクリニック_k】

ID:999999

情報太郎 様

受付完了

下記の内容で受付が完了いたしました。

10/9(土) AM 11:30 Web問診診察 (時間予約)

ここから先は株式会社メディアコンテンツファクトリーのサイトとなります

問診入力へ

メニューへ戻る

診療予約・受付管理システム
ドクターキューブ

Web問診『SymView』の画面にうつり、患者ID=診察券番号が表示されます。

『**利用規約に同意する**』のチェックボックスにチェックを入れて、『**進む**』ボタンをクリックしてください。

The screenshot shows the SymView web interface. At the top left is the SymView logo, and at the top right is the text 'doctorqube'. Below the header, the text '診察券番号 999999' is displayed in a large font, with '999999' underlined in red. Below this, a white box contains the text: '本システムの利用にあたり利用規約の同意をお願いします。同意いただけない場合には、直接窓口にお申し出ください。' Below this box is a link: '当システム利用および個人情報保護・情報利用に関する利用規約' with a '+' icon to its right. Below the link is a large orange button with a white checkbox and the text '利用規約に同意する'. At the bottom, there are two buttons: '戻る' (Back) on the left and '進む' (Next) on the right.

Web問診『SymView』の画面にうつり、患者ID=診察券番号が表示されます。

『**利用規約に同意する**』のチェックボックスにチェックを入れて、『**進む**』ボタンをクリックしてください。

The screenshot shows the SymView web interface. At the top, the SymView logo is on the left and 'doctorqube' is on the right. Below the header, the text '診察券番号 9999999' is displayed in a large font, with '9999999' underlined in red. A white box contains the text: '本システムの利用にあたり利用規約の同意をお願いします。同意いただけない場合には、直接窓口にお申し出ください。' Below this is a blue link: '当システム利用および個人情報保護・情報利用に関する利用規約' with a '+' icon to its right. A large orange bar contains a checked checkbox and the text '利用規約に同意する'. A purple arrow points from this checkbox down to the '進む' button. At the bottom, there are two buttons: a grey '戻る' button on the left and an orange '進む' button on the right.

患者情報の確認画面にうつりますので、間違いがなければ、『進む』ボタンをクリックしてWeb問診の項目を入力してください。

SymView doctorcube


下記情報に誤りがない場合は、そのまま次へお進みください

来院予定日時 2021/07/16 15:30
氏名: 情報 太郎 (ジョウホウ タロウ)
誕生日: 1999/09/09
性別: 男性
メールアドレス:
電話番号: 0662265288
郵便番号: 5300005
住所: 大阪府大阪市北区中之島2-3-18 中之島フェスティバルタワー18F

※住所や電話番号等が変わっている場合は、編集ボタンを押して最新の情報に変更お願い致します

編集

戻る 進む



この流れで入力することにより、**患者ID**と**生年月日**の入力を省くことができます。

ぜひ、この機能をお使いください。