|  |
| --- |
|  |

王子総合病院 薬剤科 御中

薬剤科専用FAX

0144－32－8220

下記の件で照会いたします。

処方箋コピー貼付欄

疑義の問い合わせには、処方箋のコピーを

ここに貼付してFAXにて送信ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○　処方内容等 ○　保険記号・番号等  ○　調剤技術等 ○　その他 | | | | | |
| 照会年月日　　　/　　/　　/ | | ○　至急回答 ○　本日中 | | | |
| 受付年月日　　　/　　/　　/ | |  | | | |
| 薬局名 | | | TEL | | |
| 薬剤師 | | | FAX | | |
| 〔照会内容〕 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 病院対応担当診療科 |  | | | 薬剤科 |  |
| □変更 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| □変更なし | | | | | |