

FAX：藤本病院 薬剤科 072-824-1305



FAXの流れ：保険薬局 → 薬剤科 → 主治医

報告日： 年 月 日

藤本病院 御中

《注意》 このFAXによる情報伝達は、疑義照会ではありません。
疑義照会は通常通り疑義照会票にてFAXをお願いします。

服薬情報提供書（トレーシングレポート）

担当医	科	保険薬局 名称・所在地
	先生 御侍史	TEL: FAX番号：
患者ID：		担当薬剤師
患者名：		印

- ・問い合わせ簡素化プロトコルに基づき変更して調剤を行い、薬剤交付しました。
- ・下記の通り、ご報告いたしますので、ご高配賜りますようお願い申し上げます。

該当する項目にチェック（レ）を記入してください。

分類	☐ 1.同一成分銘柄変更 ☐ 2.内服剤の剤形変更 ☐ 3.同一薬剤処方規格変更 ☐ 4.半割・粉碎・混合すること その反対への変更 ☐ 5.一包化調剤 ☐ 6.外用剤の規格変更（処方総量統一） ☐ 7.処方日数の適正化
----	---

処方日：

分類 (上記番号)	変更前内容		変更後内容
		⇒	
		⇒	
		⇒	
		⇒	
		⇒	
		⇒	

《特記事項》