

# 院外処方箋疑義照会用FAX用紙

公立置賜南陽病院 FAX 0238 (27) 7678

※FAX送信の際は、必ず電話にて御一報ください。☎0238-47-3000

※疑義照会時はこの用紙に、処方箋を添付し送信してください。

処方箋添付

保 険 薬 局 記 載	薬局名		薬局担当者名	
	薬局電話番号		薬局FAX番号	
	疑義照会日時（ 時 分）			
	疑義照会事項			
	<input type="checkbox"/> 用法・用量 <input type="checkbox"/> 日数 <input type="checkbox"/> 過不足 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 調剤方法1包化・粉碎			
	疑義照会内容			
病 院 回 答 欄	回答者医師		回答日	
	<input type="checkbox"/> そのまま調剤してください。 <input type="checkbox"/> 問い合わせ内容通り調剤してください。 <input type="checkbox"/> 下記の内容に処方の変更してください。			
	詳細・補足内容			

※対応時間 8:30~17:00 (土・日曜・祝祭日は除く)