

焼津市立病院 処方内容・患者情報 問い合わせ票

<< ファックスコーナー 電話 (054)656-2511 FAX (054)656-2515 内線2740 >>

* 夕方5時～翌朝8時30分及び土・日・祝日は直接薬剤科にファックス(054-623-6335)
なおかつファックス送信した旨を電話連絡(054-623-3111(代表)→薬剤科呼出し)

年 月 日 時 分 発信

患者氏名	様	生年月日	大・昭・平・令	年	月	日
患者ID番号	診療科		担当医師名			先生
薬局名		薬局所在地				
薬剤師名	TEL		FAX			

○を付けてください → 至急 本日中 回答出来したい 回答必要なし



内容 : 1. 処方薬 2. 用法・用量 3. 長期投与不可 4. 残薬調節 5. 保険・患者情報 6. 一包化 7. その他

※ 処方内容問い合わせの場合必ず処方せんコピーを添付のこと

回答 : 黒色ボールペンでご記入ください！(FAX送信時、機種により不鮮明になる場合があるため)

医師サイン
