杏雲堂病院薬剤科　　　　　　　　　　　　　　　　　　保健薬局→薬剤科→処方医→診療録保管

FAX：03-3292-3374

疑義照会報告書

報告日　　：　　　 年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処方せん発行日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | |
| 患者ID |  | 患者氏名 |  |
| 診療科 |  | 処方医師名 |  |
| 疑義照会内容 |  | | |
| 回答 |  | | |
| 回答者 | □ 医師　 　 □ 看護師 　□ その他（　　　　 　） | | |
| 保険薬局名 | ＴＥＬ：  ＦＡＸ： | | |
| 担当薬剤師 |  | | |

※処方変更となった場合、変更内容がわかるように記載してください。