国保旭中央病院　薬剤局

FAX: 0479-63-8214,8215　TEL: 0479-63-8212,8213 　受付時間：平日8:30～17:15

化学療法問い合わせ用紙　第1版

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保険薬局名 |  | FAX番号 |  |
| 薬剤師氏名 |  | 電話番号 |  |
| 報告日 | 年　　　月　　　日 | メールアドレス |  |
| 問い合わせ内容： |

《病院薬剤師記載欄》--------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| * FAXを受信しました。（後ほどFAXします。）

返信日：　　　　年　　　月　　　日　　　返信者名： |

|  |
| --- |
| 回答内容：返信日：　　　　年　　　月　　　日　　　返信者名： |