地方独立行政法人総合病院

国保旭中央病院　処方変更報告書

［薬剤局］FAX受付時間8:30～17:15　FAX：02479-63-8214,8215　TEL：0479-63-8212,8213

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保険薬局名 |  | FAX番号 |  |
| 薬剤師名 |  | 電話番号 |  |
| 処方せん発行日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | 報告日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 患者氏名 |  | 当院ID番号 |  |
| 診療科 | 科 | 処方医名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旭中央病院　処方医薬品名 |  | 調剤医療薬品名 |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |
|  | ⇒ |  |

|  |
| --- |
| 通信欄 |
|  |
|  |
|  |
|  |