

京都桂病院 院外処方せん疑義照会票

疑義照会は、この照会票と院外処方せんを京都桂病院外来薬局まで送付して下さい。

京都桂病院外来薬局 FAX 番号 075-392-2875

処方箋を置いてください

照会日時	年 月 日	時 分
保険薬局名 電話番号		薬剤師名

患者氏名*			
患者 ID*		処方箋番号*	
保険医氏名*		診療科*	
・疑義内容（今すぐ・____時頃まで）			
【供給関係・残薬調整・ピスホスホネート・食前食後・一包化・先発品同一銘柄・別剤形・外用薬日数・外用薬単位・外来服薬支援加算・吸入指導】			

*左側に処方箋と共に FAX される場合は記入不要です

病院 使用 欄	【回答内容】				
	医師：	薬剤師：	疑義入力：	処方修正：	医事：

*対応者に該当する者がいない場合は×を記入すること