河北総合病院 / 河北総合病院 分院 / 河北ｻﾃﾗｲﾄｸﾘﾆｯｸ

薬局 → 薬剤科 → 主治医局

FAX : 河北総合病院薬剤科　03-3339-9107

河北透析ｸﾘﾆｯｸ / 河北ﾌｧﾐﾘｰｸﾘﾆｯｸ南阿佐谷　　　　　　御中 報告日：　　　年　　月　　日

服薬情報提供書（トレーシングレポート）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当医 　　　　　　　　科  　　　　　　　　　　　　 　　先生 | 薬局名：  住　所： |
| 患者ID：  患者名： |
| 電話番号： |
| FAX番号： |
| 処方箋交付日：　　 年 　 月　　日 | 担当薬剤師名： |
| この情報を伝えることに対して患者の同意を  　　得た　　 　得ていない  患者は主治医への報告を拒否しているが、治療上重要と思われるため報告する。 | |

処方箋に基づき調剤を行い、薬剤交付しました。下記の通り、報告します。

|  |
| --- |
| 情報提供： |
| 処方箋添付あり |
| 薬剤師としての提案事項： |



医師からの返信　 　　希望する　　　希望しない

|  |
| --- |
| 返信欄： |

＜注意＞FAXよる情報伝達は、疑義照会ではありません。緊急性のある疑義照会は通常どおり電話にてお願いします。

（2023年9月改訂）