

寺岡記念病院 院外処方せん疑義照会票

疑義照会は原則としてFAXにて、この照会票を寺岡記念病院 薬剤科まで送付ください。

FAX:0847-52-3162	FAX受付時間:9:00~17:30(日曜・祝日除く)
------------------	-----------------------------

上記時間以外で緊急の場合は電話にて対応します。 TEL:0847-52-3140

疑義照会日: 年 月 日

保険薬局名		保険薬局 FAX番号	
薬剤師名		保険薬局 電話番号	
患者氏名	患者ID: 様	処方せん 発行日	年 月 日
処方科名		処方医名	

(疑義内容)

回答日: 年 月 日

(回 答)			
受付時間		受付薬剤師	