

トレーシングレポート



0176-62-6964

公立七戸病院FAX

FAXの流れ: 保険薬局⇒庶務FAX→薬局レターケース→
⇒電子カルテヘスキャン[薬局]→掲示板へお知らせ[薬局]
⇒レポート用紙は各外来看護師へ[薬局]

〈注意・このFAXによる伝達は疑義照会ではありません〉

薬剤情報提供書(トレーシングレポート)

科	担当医御待史	報告日:	年	月	日
---	--------	------	---	---	---

保険薬局名	担当薬剤師名
-------	--------

※この情報をお知らせするにあたり、患者様に同意を(□得た・□得ていない)

※報告内容

<input type="checkbox"/> 服薬コンプライアンスについて	<input type="checkbox"/> 副作用について
<input type="checkbox"/> 併用薬剤等について	<input type="checkbox"/> リフィル処方患者服薬状況報告
<input type="checkbox"/> 重複・相互作用について	<input type="checkbox"/> その他

処方箋提示欄

処方箋が複数枚の場合は報告薬剤のページ、全体に

ついでに報告であれば1枚目を提示してください。