

トレーシングレポート

公立七戸病院FAX



0176-62-6964

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

- | | |
|---|---|
| ☐ 服薬コンプライアンスについて | ☐ 副作用について |
| ☐ 併用薬剤等について | ☐ リフィル処方患者服薬状況報告 |
| ☐ 重複・相互作用について | ☐ 残薬調整(減量調剤) |
| ☐ 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

ついでの報告であれば1枚目を提示してください。