FAX：茅ヶ崎市立病院薬局　0467-52-1337

保険薬局　→　市立病院薬局　→　処方医（電子カルテ）
受付時間：平日9：00～17:00

茅ヶ崎市立病院　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　御机下	保険薬局　名称・所在地
処方日：	電話番号：
患者ID： 患者イニシャル：	FAX番号： 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ています。 ☐ この情報を伝えることに対し患者の同意を得ていませんが、治療上必要だと思われますので報告いたします。	

下記の通り、ご報告いたします。ご高配賜りますようお願い申し上げます。

【区分】

☐ 処方追加・変更に関する報告　　☐ 有害事象疑いに関する報告
☐ 残薬、服薬状況に関する報告　　☐ 定期的な検査等の実施に関する報告
☐ 副作用歴・アレルギー歴に関する報告　　☐ その他

【詳細内容】

【薬剤師としての所見・提案事項】

【病院使用欄】

※ FAXによる情報提供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通り電話にてお願いします。