

医療生協さいたま生活協同組合 埼玉協同病院 御中

FAX番号：048-296-5719 (薬剤科 DI室)

保険薬局→DI室→担当薬剤師→スキャナ処理→(主治医)

報告日： 年 月 日

### がん薬物療法 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
病院患者ID	保険薬局名	
患者氏名	TEL	
この情報を病院に伝えることに対して患者の同意を <input type="checkbox"/> 得た <input type="checkbox"/> 得ていないが治療上必要と判断し情報提供します	FAX	
	担当薬剤師	

【緊急度】  なし  あり →緊急度の高いケースはDI室へ直接 電話連絡

【レジメン名】

【情報分類】  注意する副作用あり  服薬アドヒアランス  経過報告

情報内容と聞き取り日： 月 日 (        コース目 Day )

保険薬局薬剤師からの提案事項  添付資料あり ( この用紙を含み 計 枚 )

必要時返答 (      ) 先生 確認薬剤師 (      )

《注意》このFAXによる情報伝達は疑義照会とは異なります。

緊急性のあるものは通常通りの対応をお願いします。

- ・ 院外処方箋に対しての疑義照会【薬剤問い合わせ FAX用紙】を用いて指定部門にFAX
- ・ 副作用等で病院スタッフと対応を相談したいもの DI室 ( TEL ) 048-296-8308