

FAX:048-233-8822 平日8:30~17:00、土曜日(第2除く)8:30~13:00
ふれあい生協病院 外来医事課 行

薬剤問い合わせ FAX用紙

※FAX送付後、048-296-8276(ふれあい生協病院 外来医事課)へ連絡をお願いします。
※時間外はFAXせずに、048-296-8308(埼玉協同病院薬剤科直通)へ直接連絡をお願いします。

問い合わせ欄		
診療科: ID:	医師名: 患者氏名:	
内容: <input type="checkbox"/> 薬剤の(用量・用法)についての疑義照会です。 <input type="checkbox"/> (薬剤・既往疾患)による相互作用(禁忌・慎重投与)について、疑義照会です。 <input type="checkbox"/> 他院との重複投与(同効・同類)があり、疑義照会です。 <input type="checkbox"/> その他		
※IDの記載をお願いします。		
薬局名	担当者	
TEL番号:	FAX番号:	
医師回答欄(病院記入欄)		
返答: <input type="checkbox"/> 問い合わせどおり、変更をお願いします。		
以上 よろしく申し上げます。		
医療生協さいたま ふれあい生協病院 外来医事課 〒333-0831 埼玉県川口市木曾呂1302-1 TEL:0570-00-4771(代表)	確認医師名	担当者

オーダー修正済	医事データ修正済

FAX後、スキャナ(項目:事務記録)

(ふれあい-医薬品管理-022付表②)