



FAX: 市立秋田総合病院 薬剤部 018-863-5860

保険薬局 → 薬剤部 → 主治医

市立秋田総合病院 御中

報告日: 20 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: 年 月 日	電話番号:
患者 ID:	FAX 番号:
患者名:	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 <input type="checkbox"/> 得た。 <input type="checkbox"/> 得ていない。 <input type="checkbox"/> 患者は主治医への報告を拒否していますが、治療上重要だと思われるので報告いたします。	

【分類】

- 有害事象・副作用に関する報告
- 服薬状況に関する報告
- 残薬調整に関する報告
- 抗がん剤 (化学療法) 関連
- 処方変更に関する報告
- 定期的な検査等の実施に関する報告
- 処方内容に関連した提案
- その他 ( )

【上記選択肢詳細内容】

【薬剤師としての所見・提案事項】

<注意>

薬剤部で内容を確認したうえで、主治医 (診療科) に報告します。その後電子カルテに保存します。

FAX による情報伝達は、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。