

八尾市立病院 処方内容等照会表

疑義照会は必ずFAXにて、この照会表と処方せんを八尾市立病院 薬剤部までご送付下さい。
 疑義照会:FAX番号 072-922-0758 保険等:FAX番号 072-922-0849

保険薬局名				薬 FAX番号	局 番号
薬剤師名	処方せん 発行日	年	月	日	薬 電話番号
患者氏名	患者番号				診 療科名
内 容					

平成 年 月 日

回	答

医 師		薬 剤 師		医 事 会 計	
看 護 師		そ の 他			