

FAX 送信先：岡山大学病院薬剤部 FAX 086-235-7974

【服薬情報提供書（トレーシングレポート）】

※※※※ このFAXによる情報伝達は「疑義照会」ではありません ※※※※
「疑義照会」は通常通り処方医へ確認してください

処方せん発行日		報告日	
診療科		保険薬局名	
処方医師名		所在地	
患者ID		TEL	
患者氏名		担当薬剤師	

この情報を主治医へ情報提供することに患者の同意を（得ている 得ていない）

患者は主治医への情報提供を拒否していますが、治療上重要と考えられるため情報提供いたします

「即時性は低い情報であるが処方医へ情報提供した方が望ましい」と判断された内容を報告します。

報告内容

※本内容は電子カルテへ反映させます。わかりやすい記載をお願いいたします。

服薬状況に関する情報 処方内容に関する内容 調剤方法に関する内容 その他

薬剤師としての提案事項

このFAXによる情報伝達は「疑義照会」ではありません。

「疑義照会」は通常通り処方医へ確認してください。