

## 芳珠記念病院 疑義照会（電子処方せん用）

FAX 送信先		
8:30~17:00	...	0761-51-6662（医療サービス課直通）
その他の時間帯	...	0761-51-5557（代表） ※FAX後に電話【0761-51-5551】でご連絡ください

- 太枠内の必要事項を記入のうえ、「処方内容(控え)」を添付してFAXしてください。  
 なお、正確かつ迅速に対応するため、疑義照会の対象Rp.については必要な情報を「処方内容(控え)」にご記入いただきますようお願いいたします。

保険薬局 および 患者情報	疑義照会日	...	年(西暦)	月	日	
	保険薬局名	...				
	連絡先	...	TEL	FAX		
	担当薬剤師	...				
	患者名	...				
	患者特定コード	...				
	交付日	...	月	日		
疑義照会 内容						

返答	
----	--

医療法人社団和楽仁 芳珠記念病院 担当

医師	看護師	薬剤師	医サ課