

あま市民病院 疑義照会書

FAX 番号：052-442-4955（薬剤室直通）

TEL 番号：052-444-0081（薬剤室直通）

受付時間 平日 9 時から 17 時 土曜日/日曜日/休日 9 時から 12 時

受付時間後の FAX は翌日以降の対応になります

照会日時	年 月 日 時 分	至急・本日中・回答出来次第
------	--------------	---------------

患者情報		保険薬局情報	
氏名		薬局名	
患者 ID		FAX 番号	
診療科		TEL 番号	
処方医師		担当薬剤師	
交付年月日			

疑義照会内容

回答

回答者：	回答日時	年 月 日 時 分
------	------	-----------

注 1：処方箋と一緒に FAX してください。

注 2：保険内容に関する疑義照会は従来通り電話で医事課にお問い合わせください。