

FAX: あま市民病院 052-442-4955

年 月

 \Rightarrow

服薬情報提供書(トレーシングレポート)

注意: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、従来通り電話にてお願い致します

日数調整依頼、処方意図確認の手段として利用することは避けてください

処方医師:

報告日

科 薬局名・連絡先 (TEL/FAX)・担当薬剤師名

			先		
生					
患者 ID :					
患者氏名:					
生年月日:	年	月	日		
この情報を伝	えることに	対し、患	者の同意を	を □得た	□得ていない
□患者は処方	医への報告	Fを拒否し	ていますな	び、治療上必	要と考えられるので報告しま
【所見・提案	事項】				
1 /2/2	· · · -				
-					
【報告の契機	幾】(いず:	れかに〇) 患者	(家族)の	訴え・薬剤師による介入・
 【報告の契機 (援】(いず:)	れかに〇) 患者	(家族)の	訴え・薬剤師による介入・
【報告の契機	幾】(いず)	れかに〇) 患者	(家族)の	訴え・薬剤師による介入・
【報告の契機	幾】(いず.				
【報告の契榜	後】(いず:				
(幾】(いず.			(家族)の	
【報告の契機 (【対応】	後】(いず)				
【対応】	幾】(いず.) 内容を確認		信欄		
(【対応】 □報告) 内容を確認	<u>返</u> Blました	.信欄	(医師記入欄	
(【対応】 □報告 □次回) 内容を確認 より提案通	<u>返</u> 思しました。 通りの内容	信欄 。 に変更しる	(医師記入欄	1)
(【対応】 □報告 □次回 □提案) 内容を確認 より提案通 の意図は理	<u>返</u> 思しました。 通りの内容	信欄 。 に変更しる	(医師記入欄	
(【対応】 □報告 □次回) 内容を確認 より提案通 の意図は理	<u>返</u> 思しました。 通りの内容	信欄 。 に変更しる	(医師記入欄	1)
(【対応】 □報告 □次回 □提案	内容を確認 より提案通 の意図は理 他	<u>返</u> 思しました。 通りの内容	信欄 。 に変更しる	(医師記入欄	1)
(【対応】 □報告 □次回 □提案 □その	内容を確認 より提案通 の意図は理 他	<u>返</u> 思しました。 通りの内容	信欄 。 に変更しる	(医師記入欄	1)
(【対応】 □報告 □次回 □提案 □その	内容を確認 より提案通 の意図は理 他	<u>返</u> 思しました。 通りの内容	信欄 。 に変更しる	(医師記入欄	1)
(【対応】 □報告 □次回 □提案 □その	内容を確認 より提案通 の意図は理 他	<u>返</u> 思しました。 通りの内容	信欄 。 に変更しる たが、現れ	(医師記入欄 ます 犬のまま継続	1)

保険薬局 ⇒ □ 薬剤室(振り分け) ⇒ □ 各科外来(医師に記載依頼) ⇒ □ 医師(記載)

□ 各科外来(電子カルテに取り込み) ⇒ □薬剤室(FAX送信、保管)