

九州中央病院疑義照会連絡用紙

送信時のお願い ※処方内容は重要な個人情報です。送り先を再確認して間違いないようにFAXを送って下さい。	平日8:30～17:00 ●院外処方せん窓口へFAX(092-554-5528)して下さい。 その後、当院薬剤科より直接連絡します。 平日17:00以降 ●上記へFAX送信後、薬剤科にお電話下さい。 電話:092-541-4936(病院代表) ※但し、保険等については医事課(外来計算)へお電話ください。 電話:092-541-4936(病院代表) 内線(2116)
疑義照会後の変更内容の連絡について	変更内容の連絡は、お薬手帳での報告をお願いします。 (患者に主治医へ提示するようお伝え下さい)

西暦 年 月 日 No.	
診療科	処方医
患者名	生年月日
患者ID	引換券番号
処方日 年 月 日	
薬局名	照会者
T E L	F A X

疑義照会内容

回答・変更内容	回答者サイン