

生駒市立病院 - 保険調剤薬局 FAX連絡票

疑義照会、問い合わせなどはこちらの連絡票に記載の上、当該処方せんと一緒にご送付ください

※処方せんは左右切り離さないでください（処方せん右上のバーコードで認識・登録します）

※当院ホームページ（薬剤部）の院外処方運用資料を合わせてご確認ください

疑義照会等 : FAX番号 0743-72-1724 (薬剤部)

保険等 : FAX番号 0743-72-1725 (医事課)

保険薬局名		保険薬局 薬剤師名	
保険薬局 FAX番号	保険薬局 電話番号	処方せん 発行日	
患者氏名	患者番号	診療科名 医師名	

内 容

- 疑義照会
 保険等
 その他
 別紙あり
 変更報告（手帳不携帯、新規発行）

平成 年 月 日

回 答

回答者名

医 師		薬 剤 師		医 事 会 計	
看 護 師		そ の 他			