FAX: 埼玉医科大学国際医療センター　内服抗がん薬:042-984-3709　点滴抗がん薬:042-984-4795

保険薬局 → 薬剤師外来→ 処方医師

埼玉医科大学国際医療センター薬剤師外来　御中 報告日：　　　年　　月　　日

服薬情報提供書（トレーシングレポート）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当医 　　　　　　　　科  先生　御机下 | 保険薬局　名称・所在地 |
| 処方せん発行日： | 電話番号： |
| 患者ID：  患者氏名： | FAX番号： |
| 担当薬剤師名： |
| この情報を伝えることに対して患者の同意を　□得た。　□得ていない。  □患者は主治医への報告を拒否していますが、治療上重要だと思われますので報告いたします。 | |

【区分】

□服薬状況・症状に関する報告　　　　□処方内容に関する報告

□残薬調整に関する報告　　　　　　　□分割指示調剤に関する報告

□ポリファーマシーに関する報告　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【詳細】

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　その他

【備考欄】

＜注意＞

内容を確認したうえで、主治医に報告します。

FAXによる情報伝達は、疑義照会ではありません。緊急性のある疑義照会は通常通り電話にてお願いします。

埼玉医科大学国際医療センター　薬剤部

薬剤師外来　内服抗がん薬(TEL:042-984-4646)　点滴抗がん薬(TEL:042-984-4190)