

京都市立病院 院外処方箋疑義照会票

疑義照会には、以下の欄に記入の上、075-311-6340 まで FAX して下さい。

《FAX による疑義照会受付：平日 8:30～19:00、それ以外は電話(075-311-5311)をお願いします。》

照会日時	年 月 日	時	分
保険薬局名			
薬剤師名		電話番号	
		FAX 番号	
患者 ID		患者氏名	
処方箋番号 or 電子処方箋対応引換番号			
疑義内容(変更・追加・確認・一包化・連絡のみ) 照会元(患者・薬局)			

京都市立病院では、後発医薬品変更等情報提供の必要はありません。(後発医薬品などへの変更に関する確認が必要な場合には、その都度当院から連絡させていただきます。)

----- 【以下は市立病院記入】 -----

回答日時	年 月 日	時	分
対応薬剤師		処方修正 薬剤師	(備考)