FAXの流れ：保険薬局 → 薬剤部 → 処方医 → 薬剤部 → 保険薬局

**FAX:富山労災病院 薬剤部直通0765-23-1307**

**報告日：　　　年　　月　　日**

服薬情報提供書（トレーシングレポート）

＜注意＞このFAXは疑義照会ではありません。緊急性のあるものは、疑義照会票にてお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当医 　　　　　　　　科  先生　御机下 | 保険薬局　名称・所在地 |
| 患者ID：  患者名： | 電話番号： |
| FAX番号： |
| 担当薬剤師名：  印 |
| 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。 | |

処方せんに基づき調剤を行い、薬剤交付いたしました。

下記の通り、ご報告いたします。ご高配賜りますようお願い申し上げます。

|  |
| --- |
| 所見 |
| 薬剤師としての提案事項 |

なお、大変お手数をおかけしますが、提案事項について先生のお考えをお聞かせいただき、今後の参考とさせていただきたいと存じます。

よろしければ、下記にご記入いただき、返信いただければ幸いです。

|  |  |
| --- | --- |
| 【 返 信 欄 】  対応（医師記入欄）   * 報告内容を確認しました。 * 次回から提案通りの内容に変更します。 * 提案の意図は理解しましたが、現状のまま継続し経過観察します。 * 提案の内容を考慮し、以下のように対応します。  |  | | --- | |  |   医師名 |

※本紙をお受け取りになった医師は返信欄にコメントいただき、薬剤部へご返送ください。