

八尾市立病院 処方内容等照会表

疑義照会は必ずFAXにて、この照会表と処方せんを八尾市立病院 薬剤部までご送付下さい。
 疑義照会:FAX番号 072-922-0758 保険等:FAX番号 072-922-0849

保険薬局名				薬 F A X 番	局 号	
薬剤師名		処方せん 発行日	年 月 日	薬 電 話 番	局 号	
患者氏名		患者番号		診 療 科 名	医 師 名	
内 容						

平成 年 月 日

回	答

医 師		薬 剤 師		医 事 会 計	
看 護 師		そ の 他			