

付表③

FAX:048-524-3843

※平日8:30~17:00 土曜日8:30~13:00

熊谷生協病院 薬剤科 行

薬剤問い合わせ FAX用紙

※FAX送付後、048-522-9324にダイヤルし、薬剤問い合わせですとお伝えください。
※上記時間外はFAXせずに、048-524-3841(代表)へ直接連絡をお願いします。

問い合わせ欄

診療科:

医師名:

ID:

患者氏名:

内容:

- 薬剤の (用量 ・ 用法) についての疑義照会です。
 (薬剤 ・ 既往疾患) による相互作用 (禁忌 ・ 慎重投与) について、疑義照会です。
 他院との重複投与 (同効 ・ 同類) があり、疑義照会です。
 その他

※IDの記載をお願いします。

薬局名

担当者

TEL番号:

FAX番号:

医師回答欄(病院記入欄)

返答: 問い合わせどおり、変更をお願いします。

以上 よろしくをお願いします。

確認医師名

担当者

医療生協さいたま生活協同組合 熊谷生協病院 薬剤科
〒360-0012 埼玉県熊谷市上之3854
TEL:048-524-3841(代表)

オーダー修正済