保険薬局 → 薬剤部 → 主治医局

FAX: 岐阜大学病院薬剤部058-230-7084

岐阜大学医学部附属病院　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 |
| 処方日： | 電話番号： |
| 患者ID：患者イニシャル： | 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。□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】

□処方追加・変更に関する報告 □有害事象・副作用に関する報告

□残薬、服薬アドヒアランスに関する報告 □定期的な検査等の実施に関する報告

□副作用歴・アレルギー歴 □OTC・サプリメント服用に関する報告

□その他（ ）

【詳細】

|  |
| --- |
| ■内容タイトル■患者さんの所見、情報■薬剤師からの（□提案事項 □質問事項 □報告事項） |

＜注意＞

内容を確認したうえで、主治医に報告します。その後電子カルテに保存します。

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。

岐阜大学医学部附属病院　薬剤部　医薬品情報管理室　(TEL:058-230-7083)