

疑義照会簡素化プロトコルに従って処方変更を行いました。

薬局名

TEL

FAX

担当者

<主な変更内容>

- 銘柄変更
- 規格変更
- 先発品の内服剤形変更
- 処方日数の適正化
- 外用薬の使用部位
- 一包化
- 減数調剤

減数調剤を行った場合は  
残薬が生じた理由などにつ  
いても併せて情報提供  
をしてください

<必要があれば詳細を記入>

この情報を伝えることに対して患者の同意を 得ました 得ていません

患者は主治医への報告を拒否しているが、治療上重要だと思われるので報告します

<情報提供欄>

(処方せんコピー)