八戸赤十字病院薬剤部 宛て：FAX 0178-27-7585（薬剤部直通）　　　　　　報告日　　　　年　　　月　　　日

トレーシングレポート

本トレーシングレポートには即時性は低いものの、医師に情報提供すべきと判断された内容を記載してください。　即時性のある案件や疑義照会は通常通り、各診療科外来へ電話でお願いいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者ＩＤ |  | | 保険薬局名 |  |
| イニシャル | (名)　　　　　　　　　　(姓) | | 担当薬剤師 |  |
| 担当医 | 診療科　　　　　　　　　　　　科    医師名　　　　　　　　　　　先生 | | TEL |  |
| FAX |  |
| 処方日 |  |
| 薬局-病院間の情報共有に関する同意取得 | | あり なし（治療上重要と思われるため報告） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 【保険薬局→病院】　報告　　提案 | |
| ［発端］  処方箋　　薬歴　　患者（家族）からの訴え・相談　　検査値　　その他（　　　　　　　） | |
| ［内容］  効果　　副作用　　用量　　用法　　相互作用　　服薬状況　　患者指導　　その他 | |
|  | |
| 【病院→保険薬局】 | 薬剤師 |
| 処方提案しました　　　主治医に報告しました | |

八戸赤十字病院　薬剤部

　　TEL 0178-27-3111（内線4215）