

**FAX:048-296-8822** 平日8:30~17:00、土曜日(第2除く)8:30~13:00

ふれあい生協病院 外来医事課 行

## 薬剤問い合わせ FAX用紙

※FAX送付後、048-296-8276(ふれあい生協病院 外来医事課)へ連絡をお願いします。

※時間外はFAXせずに、048-296-8308(埼玉協同病院薬剤科直通)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 よろしく申し上げます。

確認医師名

担当者

医療生協さいたま ふれあい生協病院 外来医事課  
〒333-0831 埼玉県川口市木曽呂1302-1  
TEL:0570-00-4771(代表)

オーダー修正済

医事データ修正済

FAX後、スキャナ(項目:事務記録)

(ふれあい-医薬品管理-022付表②)