**様式　公立学校共済組合北陸中央病院院外処方箋疑義照会票（例）**

疑義照会は電話またはFAXにてご連絡ください。

公立学校共済組合北陸中央病院　電話　0766-67-1150　または67-5951（薬剤科直通）

FAX　0766-67-5952（薬剤科直通）

FAX　0766-68-3733（医事課直通）平日　受付時間8:00～17:15

疑義照会日　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険薬局名 | 薬局 | | | 保険薬局  FAX番号 |  |
| 薬剤師氏名 |  | 発行日 | 年　月　日 | 保険薬局  TEL番号 |  |
| 患者氏名 |  | 患者ID |  | 科名  主治医 |  |
| 疑義内容 | | | | | |

回答日　　　　年　　　　月　　　　日

|  |
| --- |
| 回答 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付時間 |  | 受付薬剤師 |  | 医事課 |  |