

調剤過誤報告書

※調剤過誤報告書を送信する際には、処方箋も併せてFAX送信してください。

※FAXの受付時間は平日8:30～17:00、第2・第4土曜日8:30～12:00です。

第1・第3・第5土曜日、日曜日、祝祭日は受け付けておりません。

患者ID		処方箋発行日	
患者氏名		保険薬局名	
生年月日		薬剤師名	
診療科名		保険薬局 電話番号	
主治医名		保険薬局 FAX番号	

報告内容

FAX番号：0152-61-0066(こが病院 薬局宛)