



FAX の流れ: 保険薬局 → カルテ庫 → 処方医師 (電子カルテ)

FAX: 弘前大学医学部附属病院 0172-39-5146

弘前大学医学部附属病院 行

報告日: 年 月 日

トレーシングレポート (情報提供用紙) (医師宛)

担当医 先生	科	保険薬局 名称・所在地
処方箋交付年月日 年 月 日		電話番号:
患者 ID:		FAX 番号:
患者名:		担当薬剤師名: (☐ かかりつけ薬剤師 ☐ 否)
☐ この情報を伝えることに対して患者の同意を得ています。 ☐ この情報を伝えることに対し患者の同意を得ていませんが、治療上必要だと思われるので報告いたします。 ☐ 疑義照会簡素化プロトコールの報告		

医療情報端末の処方内容が修正されない場合に、インシデントにつながる可能性があります。オーダーを修正していない場合は修正をお願いします。

オーダー修正については、医療情報端末「弘大病院WEBサービスへようこそ→医療安全推進室」より確認できます。

処方せんに基づき調剤を行い、薬剤交付いたしました。下記のとおり、ご報告いたします。

【疑義照会回数】 (疑義照会簡素化プロトコールの場合、記載不要) ☐ 初回の疑義照会の場合はチェックを入れてください ☐ 疑義照会を複数回実施している場合はチェックを入れてください														
【修正内容】 <table border="0"> <tr> <td>☐ 薬剤名変更</td> <td>☐ 薬剤追加</td> <td>☐ 薬剤削除</td> </tr> <tr> <td>☐ 一日投与量変更</td> <td>☐ 用法変更</td> <td>☐ 処方日数調整</td> </tr> <tr> <td>☐ 一包化の実施</td> <td>☐ 残薬調整</td> <td>☐ コメント変更</td> </tr> <tr> <td colspan="3">☐ その他 ()</td> </tr> </table>			☐ 薬剤名変更	☐ 薬剤追加	☐ 薬剤削除	☐ 一日投与量変更	☐ 用法変更	☐ 処方日数調整	☐ 一包化の実施	☐ 残薬調整	☐ コメント変更	☐ その他 ()		
☐ 薬剤名変更	☐ 薬剤追加	☐ 薬剤削除												
☐ 一日投与量変更	☐ 用法変更	☐ 処方日数調整												
☐ 一包化の実施	☐ 残薬調整	☐ コメント変更												
☐ その他 ()														
【上記選択肢詳細内容】 (修正した処方箋のコピーを添付してください) 【薬剤師としての所見・提案事項】														

※ FAX による情報提供は疑義照会ではありません。緊急性のある疑義照会は通常どおり電話にてお願いします。