

医薬品変更報告書①

黒部市民病院 御中

| | | | |
|------|----------|-------|----------|
| 患者氏名 | | 患者番号 | |
| 診療科 | | 処方医師名 | 医師 |
| 処方日 | 令和 年 月 日 | 調剤日 | 令和 年 月 日 |

下記のとおり後発品への変更調剤をいたしました。

| |
|--|
| <処方せん記載の薬剤> 薬価 ⇒ <変更後の薬剤> 薬価 |
| 備考 |
| 保険薬局名 担当薬剤師名 住所 電話番号 F A X 番号 |

FAX の流れ：保険薬局→薬剤科