※処方箋は左右切り離さないでください
（処方箋右側のバーコードで認識します）

FAX送信先
福岡徳洲会病院　医事課　宛

FAX番号　092-585-1600

送信枚数　　枚

〈様式2〉

変更調剤　報告書

※処方箋通信欄に記入できない場合は本様式に記入し、当該処方箋と一緒に送信してください

FAX送信日、薬局名、薬剤師名、電話番号、FAX番号	
処方箋交付日	診療科
処方箋左上部の番号8桁 　　－	患者さま氏名

通信欄

■当院の処方箋をお取扱いいただく際には、必ず当院ホームページをご参照のうえ対応のほどよろしくお願いいたします

http://f-toku.jp/

トップページ　⇒　医療関係者の皆様へ　⇒　調剤薬局の方へ

■疑義照会報告書とはFAX送信先が異なります。別々にご報告ください。
■速やかにご報告ください

処方箋記載医薬品	調剤医薬品（メーカー）

2016年5月