（送信先）茅ヶ崎徳洲会病院　薬剤部　FAX：0467-58-1462

「疑義照会簡素化プロトコル」による処方修正報告書

報告日：20　　　　年　　　　月　　　　　日

合意に基づき、以下について疑義照会を省略しましたので、ご報告いたします

【処方修正内容】

* + ①成分が同一の銘柄変更　　　　　　　　　　　　□　②剤形変更
  + ③別規格製剤がある場合の処方規格の変更　　　　□　④半割・粉砕・混合
  + ⑤一包化調剤　　　　□　⑥一般名処方における調剤時の類似剤形への変更
  + ⑦湿布薬や軟膏での規格変更　　　　　　　　　　□　⑧処方日数の適正化
  + ⑨定期的に処方されている薬の残薬調整　　　　　□　⑩外用薬の用法追記

【詳細記載】

|  |
| --- |
|  |

患者からの同意：□　得た　　□　得ていない

処方日：20　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 患者ID： | 患者名： |
| 処方医： | 診療科： |
| 保険薬局名： | 電話番号： |
| 担当者： |  |