八戸市立市民病院薬局 宛て：FAX 0178-72-5145（薬局直通）　　　　　　　　　報告日　　　年　　月　　日

トレーシングレポート

本トレーシングレポートには即時性は低いものの医師に情報提供すべきと判断された内容を記載してください。即時性のある案件や疑義照会は通常通り、各科外来へ電話でお願いいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者ID |  | | 保険薬局名 |  |
| イニシャル | (名)　　　　　　　　　　(姓) | | 担当薬剤師 |  |
| 担当医 | 科  　　　　　　　　　　　　　　先生 | | TEL |  |
| FAX |  |
| 処方日 |  |
| 薬局-病院間の情報共有に関する同意取得 | | あり なし（治療上重要と思われるため報告） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 【保険薬局→病院】　報告　　提案 | |
| ［発端］  処方箋　　薬歴　　患者（家族）からの訴え・相談　　検査値　　その他（　　　　　　　） | |
| ［内容］  効果　　副作用　　用量　　用法　　相互作用　　服薬状況　　患者指導　　その他 | |
|  | |
| 【病院→保険薬局】 | 薬剤師 |
| 処方提案しました　　　主治医に報告しました | |

八戸市立市民病院　薬局

〒031-8555　八戸市田向三丁目1番1号

TEL 0178-72-5111（内1420）