

大阪府立急性期・総合医療センター 服薬情報提供書

服薬状況について情報提供する場合は、FAX にてこの提供書と 処方箋 を当センター薬局へ
ご送付ください。 FAX 06-6692-0252(直通)

令和 年 月 日

保険薬局名	薬局			薬局 FAX 番号	
薬剤師名		処方箋発行日	年 月 日	薬局電話番号	
患者氏名		患者番号			
診療科		保険医師名			

内 容