

◇◇◇変更調剤報告書◇◇◇

はりま姫路総合医療センター

◇変更調剤報告に関して（依頼）◇

- ・ 変更調剤の報告はF A Xでお願いいたします
- ・ 電話でのお問い合わせには応じておりませんのでご了承ください
- ・ 事前プロトコルに基づく変更調剤報告については、疑義照会および副作用報告と区別するため
可能な限り16:00以降に送付いただきますようご協力願います。

F A X 番号： 0 7 9 - 2 6 3 - 8 2 3 1

◇変更調剤の内容◇

診療科名		患者 I D	
処方医師名		患者氏名	
プロトコルに基づく調剤の変更 (該当項目にチェック)	<input type="checkbox"/> 1包化調剤への変更（「1包化不可」指示がある場合を除く） <input type="checkbox"/> 1包化指示があるがヒート調剤に変更 <input type="checkbox"/> 内用薬の剤形変更 <input type="checkbox"/> 別規格製剤がある場合の処方規格の変更 （安定性、利便性の向上のための変更に限る） <input type="checkbox"/> 成分名が同一の銘柄変更 <input type="checkbox"/> 湿布薬や軟膏での規格変更（合計処方量が変わらない場合） <input type="checkbox"/> 外用剤の用法（適用回数・部位・時期等）が口頭で指示されている 場合の用法の追記 <input type="checkbox"/> 患者の希望があった場合の消炎鎮痛外用貼付剤における パップ剤→テープ剤、テープ剤→パップ剤への変更 <input type="checkbox"/> 医師了解のもとで処方されている用法		
変更調剤 内容			
薬局名 連絡先		調剤日	
		依頼薬剤師 氏名	

医事課が所定場所に保管→薬剤部が定期的に回収