FAX:仙台オープン病院　薬剤部　022-252-0454（代）

保険薬局 → 薬剤部 → 主治医

仙台オープン病院　御中 　　 　報告日：　　　年　　月　　日

**トレーシングレポート**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当医 　　　　　　　　　科先生　御机下 | 保険薬局名：所在地： |
| 交付年月日：　　20　　年　　月　　日 | 電話番号：  |
| 患者ID：患者名： | FAX番号： |
| 担当薬剤師名： |
| □この情報を伝えることに対して患者の同意を得ています。□この情報を伝えることに対し患者の同意を得ていませんが、治療上必要と思われますので報告いたします。 |

下記の通り、ご報告いたします。

|  |
| --- |
| 【報告事項】□抗がん薬（化学療法）関連　　　　　　□服薬指導内容□服薬状況　　　　　　　　　　　　　　□残薬報告□有害事象疑い（抗がん薬以外）　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　）□服用薬剤調整支援に関する提案 |
| 【上記選択肢詳細内容】 |
| 【薬剤師としての所見・提案等】 |

2025年2月作成