

**三重県立志摩病院**  
**トレーシングレポート**  
**県立志摩病院薬剤部 FAX 0599-43-2505**

カルテ番号		薬局名	
ふりがな		薬剤師名	
患者氏名		電話番号	
生年月日		FAX番号	
科名 処方医			
処方箋に基づき調剤を行い、薬剤交付いたしました。 <input type="checkbox"/> 薬剤の使用状況・症状など <input type="checkbox"/> 処方内容に関する提案事項をご報告いたします。ご高配を賜りますようお願い申し上げます。			
報告内容			
* 内容は医師に電子カルテ機能(付箋貼付・レポート取込)、報告書送付を通じて伝達を行います。 * レポート内容について、一律に返信を行いませんので予めご了承いただきますようお願い致します。			