

提出日 年 月 日

報告書：保険調剤薬局 久留米大学病院薬剤部（ 処方医師 ）

薬剤部FAX番号 0942-37-6146

患者氏名 フリガナ		患者ID					
		生年月日	年	月	日		
診療科		処方日	年	月	日		
処方医師 ( )		調剤日	年	月	日		
		発見日	年	月	日		
内容区分	<p>調剤過誤 影響</p> <p>過誤薬を服用(使用)した 過誤薬の服用(使用)はなかった 未服用(未使用)が生じた 影響なし</p>	<p>その他 (医師への報告が必要と思われる内容)</p> <p>服用状況に関すること その他の問題</p>					
具体的 内容	-----						
	-----						
	-----						
	-----						
	-----						
発生後 の対応 (経過)	-----						
	-----						
	-----						
	-----						
	-----						
今後の対策	-----						
	-----						
	-----						
	-----						
提出者	薬局名・TEL・FAX・薬剤師氏名						

提出日 年 月 日

報告書：保険調剤薬局 久留米大学医療センター薬剤室（ 処方医師 ）

薬剤室FAX番号 0942-22-6525

患者氏名		患者ID					
		生年月日	年	月	日		
診療科		処方日	年	月	日		
処方医師	( )	調剤日	年	月	日		
		発見日	年	月	日		
内容区分	調剤過誤 影響	その他 (医師への報告が必要と思われる内容) 服用状況に関すること その他の問題					
	過誤薬を服用(使用)した 過誤薬の服用(使用)はなかった 未服用(未使用)が生じた 影響なし						
具体的 内容							
発生後 の対応 (経過)							
今後の対策							
提出者	薬局名・TEL・FAX・薬剤師氏名						