

提出日 年 月 日

調剤過誤/副作用 報告書:保険調剤薬局→古賀病院21薬剤課(→処方医師)

薬剤課TEL:0942-38-2782 FAX:0942-38-2990

フリガナ 患者氏名		生年月日	年 月 日
		処方日	年 月 日
診療科		調剤日	年 月 日
処方医師		発見日	年 月 日
内容区分	<input type="checkbox"/> 調剤過誤 <input type="checkbox"/> 副作用		
具体的内容			
発生後の対応(経過)			
今後の対策			
※調剤過誤に関して記載して下さい			
提出者	薬局名・TEL・FAX		