

退院時薬剤情報提供書

担当薬剤師 御中

作成日

様 の退院時処方・薬学的管理事項について連絡申し上げます。

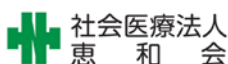
生年月日		歳	性別		次回外来予定日	
入院日		退院日		日間	担当医師氏名	

基本情報	<ul style="list-style-type: none">・禁忌薬・アレルギー歴（薬・食物）・副作用歴・入院中の副作用歴・調剤方法・服薬管理方法・投与経路・服薬状況/理由・退院後の薬の管理・OTC医薬品/健康食品	検査値	身長 体表面積 血清クレアチニン値	体重
		入院中に使用した注射薬	※退院7日前までの使用薬を記載（重複削除）	

退院時処方	※括弧内は先発品名や標準用法用量を表示	処方変更点
-------	---------------------	-------

特記事項	※患者情報で伝達が必要と思われるその他の事項、投与方法に注意を要する薬剤の有無などを記載
------	--

※ご不明な点がございましたら、下記薬剤師までお問い合わせください。



西岡病院

〒062-0034 札幌市豊平区西岡4条4丁目1-52
TEL 011-853-8322

薬剤師