

市立旭川病院 院外処方箋疑義照会用 FAX 用紙

薬剤科専用 FAX 番号 **0166-25-4610**

※開院日 8 時 30 分～17 時以外の時間帯と閉院日は、薬剤科当直者へ電話連絡してから FAX 送信してください。

※FAX 送信する前に必ず右面に記載する注意事項をご覧ください。

◆太枠内をご記入ください。

[illegible]

【処方箋コピー貼付欄】

※保険記号・番号、保険請求などに関する内容は、
医事課担当者(内線 5354・2505)にお問い合わせください。

疑義照会する処方箋のコピーを
ここに貼付し FAX 送信してください。

[注意事項]

- 外来診療科などに電話連絡する場合、当院代表番号
にかけて、電話交換手に連絡先を伝えてください。

※市立旭川病院 代表番号：0166-24-3181

2022 年 9 月 1 日改訂