

調剤薬局の皆様各位

【調剤時の注意事項】

- 疑義照会はTEL：077-522-4607（代）から処方医に直接お願いします。
- 薬剤名の頭に【般】や ●般● がついている場合は、一般名表記です。
- 「同一Rp内混合（散剤・吸入）」は、記載のある薬剤のみ、混合願います。
- 「同一Rp内混合（水剤・軟膏）」は、混合指示が一つでもあれば、全て混合願います。
- 一般名表記における調剤後の医薬品名、医薬品変更、疑義照会後は必ず薬局名・所在地を記載の上、院外処方せん欄を切り取らずにFAX：077-524-5372までお願い致します。
（医事課にて保険病名確認後、電子カルテへスキャナ保存させていただきます。）
- その他の情報提供は施設間情報連絡書（HPからダウンロード可）を用いてFAX：077-526-8157後、TEL：077-522-4607（代表）から薬剤部迄ご連絡下さい。
- 保険確認は医事課TEL：077-526-8345迄ご連絡下さい。