

後発医薬品への変更について

松江市立病院	診療科	科	医師名	先生
報告日	年	月	日	

処方日	年 月 日	薬局名	
患者名		報告者	
患者ID		TEL・FAX	

松江市立病院より発行された上記院外処方箋について、下記のとおり変更しましたので連絡します。

処方せん記載医薬品名・規格	後発医薬品名・規格	メーカー名
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	
備考		

問い合わせ：松江市立病院 薬剤部 調剤室（9:00～17:00） TEL （0852） 60-8000
FAX：松江市立病院 医事課 FAX （0852） 60-8010

松江市立病院 薬剤部