

赤べこNet 連携シート

F A X送信日

年 月 日

薬局 / 病院			薬局 / 病院	
F A X 番号			電話番号	
担当薬剤師名	先生		F A X 番号	
			担当薬剤師名	
			キビタンIDの取得	済み ・ 未

下記患者のトピックを、新規作成 しました / してください。

«上記 しました / してください のどちらかを○で囲んでFAXして下さい»

会津薬薬連携HP会員専用ページからログインし、ご確認ください。

患者氏名 生年月日	様 年 月 日生	赤べこNet ID (フォーラム名)	
医療機関 / 診療科	/	主治医	
トピック内容	☐ 治療サマリ :		
	☐ 常用薬の処方意図 :		
	☐ 検査結果 :		
	☐ 治療プロトコール (レジメン) :		
	☐ アレルギー歴、既往歴、生活歴 :		
	☐ ☆☆☆副作用など薬薬連携掲示板☆☆☆		
	☐ その他		
備考			