

薬学管理サマリーについて（返書）

作成日

※FAXにてご送信下さい。（FAX：083-241-1312）

関門医療センター

担当薬剤師 宛

拝啓 平素より大変お世話になっております。

貴院発行の 様の薬学管理サマリーを受け取りました。

情報提供ありがとうございました。継続的薬学的支援のために有効に活用させていただきます。

※ 特に有用であった事項、今後情報共有が必要と思われる事項等がありましたらご記入下さい。

具体的に:

以下の事項についてご報告申し上げます。

以下の事項について不明な点がありましたのでお知らせ下さい。

_____ **薬局**

住所:

薬剤師

TEL:

FAX:

病院側記載欄

患者ID:

_____ 年 _____ 月 _____ 日 退院時薬剤情報管理指導記録分