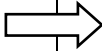


後発医薬品変更報告書

府中病院 薬剤部 0725-40-2109

報告書作成日 年 月 日

患者 ID 番号		処方せん発行日	年 月 日
患者氏名		調剤年月日	年 月 日
生年月日	M・T・S・H 年 月 日	処方医	科 先生
先発医薬品	変更後後発医薬品		
			
備考			

保険薬局名
薬局所在地
担当薬剤師
電話番号
FAX 番号

年 月 日