

保険薬局 御中

院外処方箋における疑義照会事前合意プロトコルについて

謹啓 若葉の候、ご多忙の折、ますますご清栄のことお慶び申し上げます。
日頃は当院へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。

この度、当院では、院外処方箋に関しまして、院外処方箋における疑義照会事前合意プロトコルを開始いたします。つきましては、別紙「院外処方箋における疑義照会事前合意プロトコル」の内容をご確認の上、当院院長との合意書を交わすことをお願い致します。

開始に際しましては、店舗ごとに合意書へ必要事項を記載の上、押印し、合意書 2 部を返信用封筒同封のうえ、当院薬剤科宛に提出してください。後日、当院の院長印を押印した合意書 1 部を返送いたします。

提出先 〒737- 0056 呉市朝日町 15-24
呉市医師会病院 薬剤科

上記、宜しくお願い申し上げます。

謹白