

後発医薬品情報提供

日本大学医学部附属板橋病院 行

送信日	/ /				
処方せん 発行日	/ /	診療科		処方 医師名	
患者番号 (ID)			患者氏名		
オリジナル処方薬品名			変更した 後発薬品名		
			→		
			→		
			→		
			→		
			→		
			→		
			→		
			→		
			→		
			→		
備考					
薬局名				薬剤師名	
電話			F A X		

本用紙送付先：日本大学医学部附属板橋病院 薬剤部

F A X 0 3 - 3 9 7 2 - 3 4 0 0