

入院前服薬情報提供のお願い

JCHO 埼玉メディカルセンター

入退院支援センター

依頼日：2020年3月19日

平素より大変お世話になっております

この度、埼玉二郎様が以下の予定で当院に入院されることになりました。つきましては、患者様に安全な医療を受けていただくために、事前に常用薬について確認をしております。お手数ですが、添付の用紙にて服薬状況をお教えいただきたくお願いいたします。

ID 番号	1234567	診療科	整形外科
ふりがな	さいたま じろう	医師名	埼玉 花子
氏名	埼玉 二郎		
入院日	2020年5月1日		
入院目的	<input checked="" type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 教育入院 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
特記事項			

添付の用紙は JCHO 埼玉メディカルセンターHP からダウンロードできます

<https://saitama.jcho.go.jp/> 薬 - 薬連携

注意事項

- ・現在服用中のすべての薬剤についてご記載ください
- ・一枚で入りきらない場合は、複写もしくは HP よりダウンロードしてご利用ください
- ・本提供書は個人情報を含みますので、誤送信にご注意ください
- ・番号をお確かめのうえ、下記まで FAX をお願いします

JCHO 埼玉メディカルセンター

入退院支援センター

FAX : 048-822-3601