

処方箋 FAX 誤受信届 (ENI ファーマシー)

一般社団法人千葉県薬剤師会 殿

下記の処方箋 FAX を受信しましたが、誤受信と判断しましたのでお届けいたします。

【発信病院】	【受信日・時間】 年 月 日 時 分
【確認事項】	<input type="checkbox"/> 新規患者 <input type="checkbox"/> 再来患者 <input type="checkbox"/> 他 () 貴薬局のかかりつけ薬局カード (FAX カード) 利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
【判断事由】	

申告日	年 月 日	管理薬剤師名	
薬局名	TEL () Fax ()		

薬剤師会事務局記入欄	減額承認
確認事項：ENI 登録 (有 無)	可 否

※誤送信防止のために、薬局登録およびかかりつけ薬局カード利用を原則としています。

未登録薬局およびカード未利用薬局の場合には減額をお受け致しませんのでご了承ください。

FAX 043-244-9360 (千葉県薬剤師会)