

調剤過誤報告書

送付枚数 全 枚

処方せん左上の8ケタの番号	患者さん氏名	処方せん交付日	診療科
---------------	--------	---------	-----

過誤の内容・背景・原因

患者さんの状況・対応(把握できる範囲でお書きください)

病院及び他の医療機関への対応

再発防止策

医師への報告	患者対応	薬剤部報告	医薬品安全管理者	医療安全へ報告
--------	------	-------	----------	---------

FAX受信後は、
医薬品安全管理責任者へ渡してください。