様式２

県立宮崎病院訪問票

県立宮崎病院　薬剤部　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問年月日 | 年　　　 月　　　 日 |
| 会社名 |  |
| 訪問者 | 電話（　　　　　）　　　　　　―　　　　　　　 |
| 訪問先 | □ 薬剤部□ 診療科（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 情報提供を行った医薬品名 |  |
| 情報提供の概要 | □ 医薬品の情報提供□ 講演打ち合わせ□ 講師依頼□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

* 当院を訪問された際は、本紙を薬剤部（DI室前BOX）に提出ください

キリトリ

様式２

県立宮崎病院訪問票

県立宮崎病院　薬剤部　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問年月日 | 年　　　 月　　　 日 |
| 会社名 |  |
| 訪問者 | 電話（　　　　　）　　　　　　―　　　　　　　 |
| 訪問先 | □ 薬剤部□ 診療科（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 情報提供を行った医薬品名 |  |
| 情報提供の概要 | □ 医薬品の情報提供□ 講演打ち合わせ□ 講師依頼□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

* 当院を訪問された際は、本紙を薬剤部（DI室前BOX）に提出ください