

管制藥品專用處方箋

處方日期： 年 月 日

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	身分證 統一編 號											病歷 號碼	
		出生	年 月 日													
疾病名稱：																
管制藥品名稱及規格 (劑型、劑量)		用量及用法		單位	單次調劑 劑日數	單次調劑 總處方量	單次調劑總處方量範圍									
							☐ 1-3 ☐ 4-10 ☐ 11-40 ☐ 41-75 ☐ 76-100 ☐ 101-200 ☐ 201-300 ☐ 300 以上									
							☐ 1-3 ☐ 4-10 ☐ 11-40 ☐ 41-75 ☐ 76-100 ☐ 101-200 ☐ 201-300 ☐ 300 以上									
							☐ 1-3 ☐ 4-10 ☐ 11-40 ☐ 41-75 ☐ 76-100 ☐ 101-200 ☐ 201-300 ☐ 300 以上									
							☐ 1-3 ☐ 4-10 ☐ 11-40 ☐ 41-75 ☐ 76-100 ☐ 101-200 ☐ 201-300 ☐ 300 以上									
							☐ 1-3 ☐ 4-10 ☐ 11-40 ☐ 41-75 ☐ 76-100 ☐ 101-200 ☐ 201-300 ☐ 300 以上									
開立處方醫療機構名稱	處方(牙)醫師 簽章		調劑人員專業證 書字號及簽章		調劑人員專業證 書字號及簽章		調劑人員專業證 書字號及簽章		調劑人員專業證 書字號及簽章		調劑人員專業證 書字號及簽章					
	管制藥品使用 執照號碼		調劑日期		調劑日期		調劑日期		調劑日期		調劑日期					
	(牙)醫師聯絡電話		調劑機構名稱		調劑機構名稱		調劑機構名稱		調劑機構名稱		調劑機構名稱					
☐ 本處方箋限調劑一次 ☐ 本處方箋為連續處方箋， 限調劑_____次			領受人簽名		領受人簽名		領受人簽名		領受人簽名		領受人簽名					
			病患聯絡電話：													

注意事項：

- 1.本處方箋供門診及出院交付病患持向藥局領藥時使用。
- 2.本處方箋與健保交付一般藥品調劑處方箋併用時，單次調劑應於同一藥局為之。
- 3.本處方箋交付病患持向藥局領藥後，由藥局集中存放；若為連續處方箋，則每次調劑後，藥局須影印該連續處方箋留存備查，處方箋正本由病患收執。
- 4.第一級及第二級管制藥品之專用處方箋，以調劑一次為限。
- 5.處方之藥品屬麻醉藥品者，藥劑生不得調劑。
- 6.處方內容有疑義或不完整時，調劑人員應與處方醫師聯絡確認後始予調劑。