

診所(醫院)管制藥品專用處方箋兼調劑紀錄單 (藥品於手術或住院時使用)

藥品名稱及規格：_____ 許可證字號：_____ 藥品單位：_____

處方資料(由處方醫師填寫)					調劑紀錄				備註或 調劑殘量 銷燬紀錄	
處方日期	病患基本資料			用量用法	單次調劑總量	處方醫師簽章	調劑日期	調劑人員簽名		領受(藥)人簽章
						使用執照號		專業證書號碼		
	姓名		身分證號							
	出生日期		病歷號							
	疾病名稱			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
	姓名		身分證號							
	出生日期		病歷號							
	疾病名稱			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
	姓名		身分證號							
	出生日期		病歷號							
	疾病名稱			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
	姓名		身分證號							
	出生日期		病歷號							
	疾病名稱			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
	姓名		身分證號							
	出生日期		病歷號							
	疾病名稱			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
	姓名		身分證號							
	出生日期		病歷號							
	疾病名稱			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						