

責任薬剤師 各位

藤本製薬株式会社

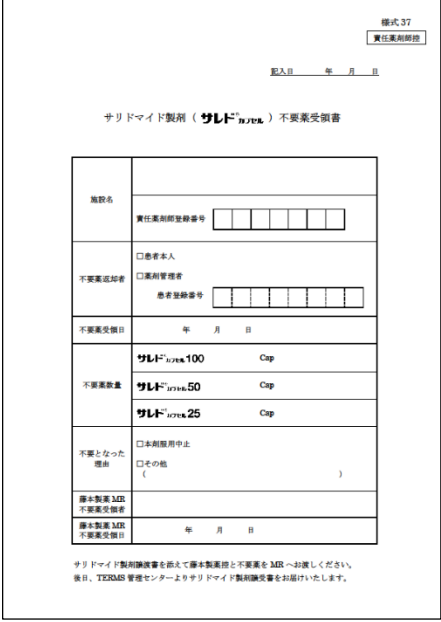
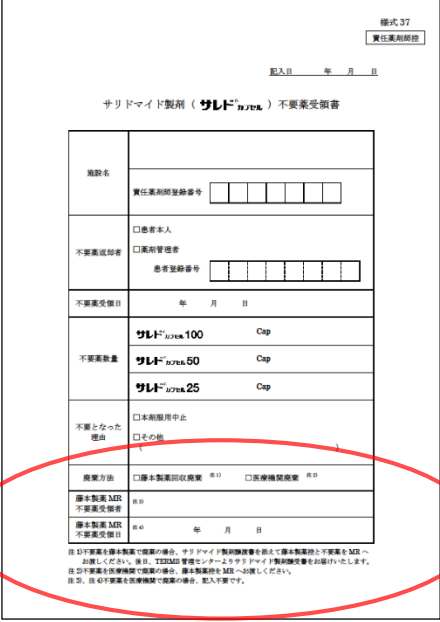
TERMS 様式変更のご案内

謹啓

このたび、TERMS 様式「サリドマイド製剤不要薬受領書（様式 37）」につきまして、内容を一部変更いたしましたので、ご案内申し上げます。新様式は 4 月 1 日より使用可能となります。なお、旧様式をご使用いただいても問題ございません。

謹白

記

変更前	変更後	変更内容
<p>見本：2 枚目（責任薬剤師控）</p> 	<p>見本：2 枚目（責任薬剤師控）</p> 	<p>3 枚複写の 2 枚目（責任薬剤師控）、3 枚目（藤本製薬控）に廃棄方法のチェック欄を設け、欄外注釈内容を変更しました。</p>

<p>廃棄方法</p>	<p><input type="checkbox"/> 藤本製薬回収廃棄 <small>注 1)</small> <input type="checkbox"/> 医療機関廃棄 <small>注 2)</small></p>
<p>藤本製薬 MR 不要薬受領者</p>	<p><small>注 3)</small></p>
<p>藤本製薬 MR 不要薬受領日</p>	<p><small>注 4)</small> 年 月 日</p>

注 1) 不要薬を藤本製薬で廃棄の場合、サリドマイド製剤譲渡書を添えて藤本製薬控と不要薬を MR へお渡しください。後日、TERMS 管理センターよりサリドマイド製剤譲渡書をお届けいたします。

注 2) 不要薬を医療機関で廃棄の場合、藤本製薬控を MR へお渡しください。

注 3)、注 4) 不要薬を医療機関で廃棄の場合、記入不要です。