

病人自備藥品安全確認單

謹附病人_____於住院期間，經主治醫師評估，所需使用
之自備藥品品項，基於藥品用藥安全考量，懇請藥師辨識及鑒察。

經藥師辨識及鑒察確認：

1. 藥品：_____

符合自備藥品安全性之認定，可開立醫囑給藥。

2. 藥品：_____

不符合自備藥品安全性之認定，說明：

無法辨識 品質不良 非合法藥品，禁止使用該自備藥

其他：_____

請醫師開立單一劑量作業藥品或開立本院其他替代藥品。

藥師_____核章

中華民國_____年_____月_____日（必填）