

แบบฟอร์มเสนอยาเฉพาะราย
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ส่วนที่ 1 บันทึกโดยแพทย์ที่ต้องการนำเสนอยาเฉพาะราย

ผู้นำเสนอยา นายแพทย์/แพทย์หญิง.....
ชื่อยา..... ความแรง..... รูปแบบยาเตรียม.....
มีความจำเป็นต้องใช้ยาซึ่งไม่มีในบัญชีรายการยาโรงพยาบาล ดังนี้
1.จำนวน.....หน่วยนับ..... ระยะเวลา.....วัน
2.จำนวน.....หน่วยนับ..... ระยะเวลา.....วัน
ผู้ป่วยชื่อ อายุ ปี HN.....
สิทธิการรักษา ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค/ภาวะ.....
ซึ่งผู้ป่วยไม่สามารถใช้ยาที่มีในบัญชียาของโรงพยาบาลได้เนื่องจาก.....
.....
.....

.....
(.....)
แพทย์ผู้รักษา

.....
(.....)
แพทย์หัวหน้าสาขา

ส่วนที่ 2 ข้อมูลจากแผนกเภสัชกรรม

ยาที่เสนอ จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เป็นยาในบัญชี..... ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
มูลค่า.....บาท/ขนาดบรรจุ
อื่นๆ
ลงชื่อ เภสัชกร

ส่วนที่ 3 ผลสรุปการพิจารณาของผู้บริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ
 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ
(อาจารย์ นายแพทย์ ดร.นิวัฒน์ชัย นามวิชัยศิริกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี