



ปิดสต็อกเกอร์ชื่อผู้ป่วย

ใบสั่งจ่ายยาวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

วันที่.....

ชื่อยาวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

รายการยาฉีด	จำนวน
() Ketamine 50 mg/mL; 10 mL inj	แอมพูล
() Midazolam 5 mg/mL; 1 mL inj.	แอมพูล
() Ephedrine 30 mg/mL; 1 mL	แอมพูล

รายการยาเม็ด	จำนวน
() Rubifen; Methylphenidate HCl 10 mg tablet	เม็ด
() Concerta; Methylphenidate HCl PR cap ()18 mg, ()27 mg, ()36 mg	เม็ด
() Ritalin LA; Methylphenidate HCl 20 mg MR cap	เม็ด
() Midazolam 15 mg tablet	เม็ด

ชื่อผู้รับการรักษา ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/น.ส..... นามสกุล.....

HN อายุปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขตจังหวัด รหัสไปรษณีย์

(ลงชื่อแพทย์).....

(.....)

เลขประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

PHA-000-4-079-00

Rev.1/10/2563



ปิดสต็อกเกอร์ชื่อผู้ป่วย

ใบสั่งจ่ายยาวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

วันที่.....

ชื่อยาวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

รายการยาฉีด	จำนวน
() Ketamine 50 mg/mL; 10 mL inj	แอมพูล
() Midazolam 5 mg/mL; 1 mL inj.	แอมพูล
() Ephedrine 30 mg/mL; 1 mL	แอมพูล

รายการยาเม็ด	จำนวน
() Rubifen; Methylphenidate HCl 10 mg tablet	เม็ด
() Concerta; Methylphenidate HCl PR cap ()18 mg, ()27 mg, ()36 mg	เม็ด
() Ritalin LA; Methylphenidate HCl 20 mg MR cap	เม็ด
() Midazolam 15 mg tablet	เม็ด

ชื่อผู้รับการรักษา ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/น.ส..... นามสกุล.....

HN อายุปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขตจังหวัด รหัสไปรษณีย์

(ลงชื่อแพทย์).....

(.....)

เลขประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

PHA-000-4-079-00

Rev.1/10/2563