แบบแจ้งขอใช้ยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย (#)

วันที่.....

เรียน หัวหน้างานเภสัชกรรม

ข้าพเจ้า.....ภาควิชา..... .....
มีความประสงค์จะขอแจ้งใช้ (ชื่อยา/เวชภัณฑ์).....
รูปแบบ.....ความแรง/ขนาด.....วิธีการใช้ยา.....
เพื่อใช้กับผู้ป่วยชื่อ ..... HN.....
สิทธิการรักษา ○ประกันสังคมศูนย์การแพทย์/ส่งตัว ○ประกันสุขภาพถ้วนหน้า/ส่งตัว
○จ่ายตรง/เบิกราชการ/ต้นสังกัด/รัฐวิสาหกิจ ○ชำระเอง
มีระยะเวลาในการใช้ยา.....วัน การใช้ยานี้จะขอใช้เป็นกรณีเป็น ○ผู้ป่วยนอก ○ผู้ป่วยใน
เริ่มใช้ยาครั้งแรกในวันที่ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

1. เอกสารนี้ใช้กับการขอจัดซื้อยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายที่มูลค่าสูงหรือไม่มีสำรองในโรงพยาบาล
2. <u>เอกสารนี้ใช้กับยาที่มีสัญลักษณ์ (#) ในชื่อยา</u>ซึ่งสามารถตรวจสอบได้ในระบบ EMR ตัวอย่างเช่น Viatril-S 500 mg cap (#), Igamad 1500 IU (#), Sutent 12.5 mg capsule (#) เป็นต้น
3. งานเภสัชกรรมจะใช้ระยะเวลาในการจัดซื้อยาหลังได้รับเอกสารประมาณ 5 วันทำการ