

การเสนอพิจารณารายการยาเข้าบัญชีดำรับ รพ.ร.๖

แบบฟอร์มกรอกรายชื่อแพทย์และเหตุผลแพทย์ รพ.ร.๖

แพทย์ผู้เสนอ และเหตุผลสนับสนุนการนำเสนอยาเข้าบัญชี ขอบ่งชี้ยาหรือกลุ่มผู้ป่วยที่แพทย์ต้องการใช้ยานี้
(กรุณาเขียนด้วยลายมือแพทย์แต่ละท่าน)

แพทย์ท่านที่ ๑

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....กอง/แผนก.....)
(.....) (ตัวบรรจง)

แพทย์ท่านที่ ๒

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....กอง/แผนก.....)
(.....) (ตัวบรรจง)

แพทย์ท่านที่ ๓

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....กอง/แผนก.....)
(.....) (ตัวบรรจง)

แพทย์ท่านที่ ๔

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....กอง/แผนก.....)
(.....) (ตัวบรรจง)

แพทย์ท่านที่ ๕

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....กอง/แผนก.....)
(.....) (ตัวบรรจง)

ลงนาม ผอ.กอง.....
(.....)

บันทึกของกองเภสัชกรรม

.....
.....
.....

บันทึกของคณะกรรมการพิจารณาฯ รพ.ร.๖

๑. เลขที่รับ..... วันที่..... ประเภทของยา.....
๒. คณะอนุกรรมการพิจารณาคัดเลือกยากลุ่ม..... วันที่.....
๓. เสนอที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาฯครั้งที่..... วันที่.....
๔. ผลการพิจารณา

- ☐ รับเข้า ☐ บัญชียาโรงพยาบาล ☐ บัญชียารายงาน
เบิกได้สำหรับ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ ประกันสังคม ☐ บัตรประกันสุขภาพ ☐ ใช้สิทธิรับยาฟรี
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ☐ รอเรื่อง บัญชียา.(List).....
☐ เงื่อนไขอื่นๆ.....