

การเสนอพิจารณารายการยาเข้าเภสัชตำรับ รพ.ร.๖:

แบบฟอร์มกรอกรายชื่อแพทย์และเหตุผลแพทย์ รพ.ร.๖

แพทย์ผู้เสนอ และเหตุผลสนับสนุนการนำเสนอยาเข้าบัญชี ข้องงใช้ยาหรือกลุ่มผู้ป่วยที่แพทย์ต้องการใช้ยานี้
(กรุณาเขียนด้วยลายมือแพทย์แต่ละท่าน)

แพทย์ท่านที่ ๑

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

ลงชื่อ..... กง/แผนก.....)
(.....) (ตัวบรรจง)

แพทย์ท่านที่ ๒

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

ลงชื่อ..... กง/แผนก.....)
(.....) (ตัวบรรจง)

แพทย์ท่านที่ ๓

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

ลงชื่อ..... กง/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. เสนอที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณายาครั้งที่..... วันที่.....

๔. ผลการพิจารณา

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