

## แบบฟอร์มเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลเทพา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน .....

( ) กรณีปกติ

( ) กรณีเร่งด่วน สำหรับผู้ป่วยชื่อ..... HN ..... AN .....

มีความประสงค์จะขอเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล ดังรายละเอียดและเหตุผลดังต่อไปนี้

1. ชื่อทั่วไป (Generic Name) .....
- รูปแบบ (Dosage Form)/ ความแรง (Strength).....
- ชื่อการค้า (Trade Name) .....
- บริษัทผู้ผลิต / ผู้จำหน่าย .....
2. จำนวนที่ต้องการ/ ตลอดไป.....
3. คำรับยาและส่วนผสมของยา .....
- .....
4. ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา.....
- .....
5. ข้อบ่งใช้ .....
- .....
- .....
6. ราคา .....
7. รายการยาในโรงพยาบาลที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาเหมือนกัน จำนวน .....รายการ  
(ต้องระบุ).....
- .....
- .....
8. เหตุผลที่น่าเสนอ.....
- .....
- .....
9. ใช้แทนยารักษาโรค / มียารักษาโรคที่ใช้แทนได้ เพราะเหตุใด เปรียบเทียบข้อดีข้อเสีย
- .....
- .....
- .....

( ในช่องรายการที่เป็น ตัวหนา และ ขีดเส้นใต้ ผู้เสนอต้องระบุข้อความมาให้ครบถ้วน )