



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง...  
.....กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร ๐๓๘.๖๘๔.๔๔๔ ต่อ ๖๑๑๒

ที่ รย ๐๐๓๓.๓(๖)/.....วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติใช้ยานอกบัญชีโรงพยาบาลในผู้ป่วยเฉพาะราย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

ด้วยผู้ป่วยชื่อ..... HN/AN.....

สิทธิการรักษา [ ]บัตรทอง รพ.....[ ] ประกันสังคม [ ] กรมบัญชีกลาง [ ] ชำระเงินเอง [ ] อื่นๆ.....

Diagnosis.....

ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้ยา ( ) ED ( ) NED ชื่อ.....

ซึ่งมีขนาดและวิธีการใช้คือ.....เป็นระยะเวลา.....วัน

Indication.....

และมีเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ายาบัญชียาหลักฯตามระเบียบกรมบัญชีกลางคือ( )A ( )B ( )C ( )D ( )E ( )F  
(A = เกิด ADR B = ED ไม่ได้ผล C = ไม่มียาED D = Contraindication E = NED ถูกกว่า F = ผป.ชำระเงินเอง)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้สั่งใช้ยา

( )

|  |   |
|--|---|
| ความเห็นจากงานเภสัชสารสนเทศ ( )เห็นด้วย<br>( )ไม่เห็นด้วย<br>เหตุผล.....<br>ได้ตรวจสอบราคายาแล้ว<br>ยาราคาหน่วยละ.....บาท<br>มูลค่ารวม.....บาท<br>.....<br>( ) | เห็นควรดำเนินการ<br>( ) เห็นควรอนุญาต ( ) ไม่เห็นควรอนุญาต<br>ลงชื่อ.....<br>(นายจรรวีวัฒน์ จิตโสภาคกุล)<br>หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม<br>( ) เห็นควรอนุญาต ( ) ไม่เห็นควรอนุญาต<br>ลงชื่อ.....<br>(นายศุภชัย เอี่ยมกุลรพงษ์)<br>รองผู้อำนวยการด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ |
|--|---|

## ความเห็นผู้อนุมัติ

( ) อนุมัติให้เบิกจ่ายตามสิทธิ/ให้จ่ายเงินเอง

( ) ไม่อนุมัติ

..... (ผู้อนุมัติ)

(นายสุกิจ บรรจงกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

