

Medication Reconcile HRH Hospital

ชื่อ-สกุล.....	ยาที่ให้ประวัติแพ้	อาการที่แพ้
HN.....อายุ.....ปี		
AN.....เตียง/ห้อง.....		

โรคประจำตัว:..... วันที่/เวลา:.....

ช่อง คำสั่งแพทย์ ✓ = สั่งใช้ Hold = หยุดใช้ยาชั่วคราว off = หยุดใช้ยา ↑ = เพิ่มขนาดยา+ระบุวิธีใช้ใหม่

↓ = ลดขนาดยา+ระบุวิธีใช้ใหม่ + = เพิ่มยาใหม่

นัดหน้าวันที่:.....

ลำดับ	ชื่อยา ขนาดและวิธีใช้ แหล่งที่มา:.....	Last dose	Order for Admission		Order for Discharge		
			คำสั่งแพทย์	เหตุผล	คำสั่งแพทย์	จำนวน	เหตุผล

รายการยาในบัญชีรพ.

1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

รายการยานอกบัญชีรพ.

1							
2							
3							
4							
5							
ลงชื่อ							

- เอายาเดิมมา ไม่ได้เอายาเดิมมา
 ฝากยาที่ห้องยา ไม่ได้ฝากยาที่ห้องยา

ความเห็นเภสัชกร (pharmacist diagnosis)

.....

ความเห็นเภสัชกรหลังพบแพทย์

.....

ผู้บันทึกข้อมูล.....(เภสัชกร)