



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง...
.....กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร. ๐๓๘-๖๘๔-๔๔๔ ต่อ ๖๑๑๒

ที่ รย.๐๐๓๒.๓(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.....

และมีเหตุผลที่ไม่สามารถจ่ายยาบัญชียาหลักๆตามระเบียบกรมบัญชีกลางคือ()A ()B ()C ()D ()E ()F

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้สั่งใช้ยา

()

<p>ความเห็นจากงานเภสัชสารสนเทศ ()เห็นด้วย ()ไม่เห็นด้วย</p> <p>เหตุผล.....</p> <p>ได้ตรวจสอบราคาแล้ว</p> <p>ยาราคาหน่วยละ.....บาท</p> <p>มูลค่ารวม.....บาท</p> <p>.....</p> <p>()</p>	<p>ความเห็นจากหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม</p> <p>เห็นควรดำเนินการ</p> <p>() ขออนุมัติซื้อ () ขอเยี่ยม รพ</p> <p>(นายจรรุวัฒน์ จิตโสภาคกุล)</p> <p>หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม</p>
--	---

ความเห็นผู้อนุมัติ

() อนุมัติให้เบิกจ่ายตามสิทธิ/ให้จ่ายเงินเอง

() ไม่อนุมัติ

(นายสุรทิน มาลีหวล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง