

แบบฟอร์มการเสนอยาเข้า-ออกจากบัญชียา  
โรงพยาบาลบึงคล้า อ.บึงคล้า จ.บึงกาฬ

ส่วนที่ 1 สำหรับแพทย์

ชื่อผู้เสนอ .....ตำแหน่ง.....

วันที่เสนอ.....

รายการยา

เสนอเข้า .....

ตัดออก .....

รายการยาที่มีฤทธิ์เหมือนกันที่มีอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาล.....

เหตุผลในการเสนอยาเข้า/ตัดออก

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

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอ  
(.....)

ลงชื่อ ..... ประธานองค์กรแพทย์  
(.....)

ส่วนที่ 2 สำหรับเภสัชกร/เลขานุการทีม PTC

ข้อมูลยา

ชื่อยา ..... ชื่อการค้า ..... บริษัท .....

ราคา .....

มอบหมายให้ ..... จัดทำ Drug Monograph ของยานี้

แจ้งหัวหน้าคลังเพื่อจัดหา/ตัดออก ..... (ลงชื่อรับทราบ)

“ยาปลอดภัย ผู้ป่วยปลอดภัย”  
คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด