



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว (.....) โทร.....

ที่ สก..... วันที่.....

เรื่อง ..ขออนุมัติให้ยานอกบัญชียาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

เนื่องด้วย งาน.....มีความจำเป็นต้องใช้รายการยาที่ไม่มี  
ในบัญชียาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และไม่มีรายการยาใดในโรงพยาบาลใช้ทดแทนได้ โดยมี  
รายละเอียดดังนี้

รายการยา.....บัญชียา.....

ข้อบ่งใช้.....

สูตรการรักษา (Regimen).....

ระยะเวลาในการรักษา/course ประมาณ.....วัน ราคาทุน/course การรักษา.....บาท

อ้างอิงแนวการรักษาจาก.....

ดังนั้น งาน..... จึงขออนุมัติให้ยาดังกล่าว

โดยขออนุมัติใช้รายการยาดังกล่าว สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย เท่านั้น

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย.....HN.....สิทธิการรักษา.....

\*\*\*แพทย์ได้คุยค่าใช้จ่ายกับผู้ป่วยแล้ว ให้  ผู้ป่วยชำระเงินเอง  โรงพยาบาลรับภาระค่าใช้จ่าย\*\*\*

โดยขออนุมัติรายการยาดังกล่าวเข้าบัญชียาโรงพยาบาล และขอนำเข้าเป็นวาระในการ  
ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) เพื่อขอมติรับรอง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

แพทย์ผู้เสนอ

(นางสาวเสาวณีย์ ยลาภูธานนท์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(.....)

แพทย์หัวหน้ากลุ่มงาน