

แบบฟอร์มในการเสนอเวชภัณฑ์เข้าใช้ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

วันที่

เรื่อง เสนอเวชภัณฑ์เข้าใช้ในโรงพยาบาล

เรียน คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

ข้าพเจ้าขอเสนอเวชภัณฑ์เข้าใช้ในโรงพยาบาล ดังรายละเอียด ดังนี้

ข้อมูลเวชภัณฑ์	
ชื่อเวชภัณฑ์
รายละเอียด SPEC ที่ต้องการ
ข้อมูลจากบริษัท	
ชื่อการค้า (brand name)	
บริษัทผู้ผลิต (manufacturer)/ บริษัทผู้จัดจำหน่าย (distributor)	ชื่อ-สกุลผู้แทน.....Tel..... Line ID.....
Packaging	
ราคาต่อหน่วย (ระบุหน่วย, ระบุว้รวม vat หรือไม่)	
ข้อมูลอื่นๆ	
เหตุผลในการเสนอเขา	
ซองใบที่จะนำมาใช้ในโรงพยาบาล	
เงื่อนไขในการสั่งจ่ายยา	
ระบุยาที่มีซองใบเดียวกันในโรงพยาบาล	
ข้อดีของเวชภัณฑ์ที่เสนอเขาที่ดีกว่าเวชภัณฑ์ที่มีอยู่	
เสนอตัดเวชภัณฑ์ออก (ระบุชื่อเวชภัณฑ์)	
ปริมาณที่คาดว่าจะใช้ต่อปี	
<input type="checkbox"/> แนบใบ COA Finished Product มาพร้อมด้วย** <input type="checkbox"/> แนบบรรณภาพ Product (ภาพสี) <input type="checkbox"/> แนบนามบัตรผู้แทน <input type="checkbox"/> ใบเสนอราคา	

ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์/ ทันตแพทย์/ เภสัชกร ผู้เสนอเวชภัณฑ์เขา

กรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนพร้อมแนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง Scan เป็น File PDF

ส่งมาที่ Pharm.scph@gmail.com และ INV-SCPH@HOTMAIL.COM

สามารถโทรสอบถามเพิ่มเติมที่งานบริหารคลังยาและเวชภัณฑ์ 037-243-021 (8.30 – 16.00) ในวันราชการเท่านั้น

เพื่อรวบรวมและเสนอที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดภายในเวลาที่กำหนด