



บันทึกข้อความ

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

ที่ สก..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้ยานอกบัญชียาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

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

รายการยา.....บัญชียา.....

ข้อบ่งใช้.....

สูตรการรักษา (regimen).....

ระยะเวลาในการรักษา ประมาณ.....วัน ราคาทุนโดย/course ประมาณ.....บาท

ดังนั้น งาน.....จึงขออนุมัติใช้ยาดังกล่าว

โดยขออนุมัติใช้รายการยาดังกล่าว สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย เท่านั้น ในผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล.....HN.....สิทธิการรักษา.....

ทั้งนี้ แพทย์ได้จ่ายค่าใช้จ่ายกับผู้ป่วยแล้ว ให้ ผู้ป่วยชำระเงินเอง โรงพยาบาลรับภาระค่าใช้จ่าย

โดยขออนุมัติรายการยาดังกล่าวเข้าบัญชียาโรงพยาบาล และขอนำเข้าเป็นวาระในการ
ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) เพื่อขอมติรับรอง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

แพทย์ผู้เสนอ

(นางสาวเสาวณีย์ ยลาภูธานนท์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

(.....)

แพทย์หัวหน้ากลุ่มงาน

ฉบับปรับปรุงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ก่อนนำเอกสารส่งงานบริหารคลังยาและเวชภัณฑ์ ขอบคุณค่ะ