

แบบฟอร์มในการเสนอยาใหม่เข้าใช้ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

วันที่ .....

เรื่อง เสนอยาเข้าใช้ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

เรียน คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

ข้าพเจ้าขอเสนอยาเข้าใช้ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว รายละเอียด ดังนี้

ข้อมูลยา	
ชื่อสามัญ (generic name)	
กลุ่มยา	
ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา	
รูปแบบยา (dosage form)	
ความแรง (strength)	
บัญชียา	<input type="checkbox"/> ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี..... กลุ่มยา..... เงินไซ..... ..... <input type="checkbox"/> ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
ข้อมูลจากบริษัท	
ชื่อการค้า (brand name)	
บริษัทผู้ผลิต (manufacturer)/บริษัทผู้จัดจำหน่าย (distributor)	
ชื่อ-สกุลผู้แทน	
Tel, Line ID	Tel. .... Line ID. ....
Packaging	
ราคาต่อหน่วย (ระบุหน่วย, ระบุรวม vat หรือไม่)	
ข้อมูลอื่นๆ	
ข้อบ่งใช้ที่ได้รับการอนุมัติจาก อย. ไทย	
ข้อบ่งใช้อื่น ๆ ที่มีการศึกษา (off-labeled)	
ข้อบ่งใช้ที่จะนำมาใช้ในโรงพยาบาล	
ขนาดยาในแต่ละข้อบ่งใช้	
เงินไซในการส่งจ่ายยา	
อาการข้างเคียงเด่นที่อาจพบ	
ระยะเวลาที่จะวางยาตัวอย่างในโรงพยาบาล (เดือน)	
ปริมาณที่คาดว่าจะใช้ต่อปี (ระบุเป็นหน่วยยูนิตต่อปี)	
รหัสมาตรฐานยา 24 หลัก	
GPU	
TPU	
Pregnancy category	
ข้อมูลการขึ้นทะเบียนกับกรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	
<input type="checkbox"/> แนบใบ COA Finished Product มาพร้อมด้วย <input type="checkbox"/> แนบนามบัตรผู้แทน <input type="checkbox"/> ใบเสนอราคา <input type="checkbox"/> เงินไซในการเบิกกรมบัญชีกลาง	<input type="checkbox"/> แบบภาพสี (กล่อง, แผง, เม็ดยาอย่างละเอียด, Barcode) <input type="checkbox"/> ข้อมูล Stability ทั้งหมด <input type="checkbox"/> ข้อมูลการศึกษาทางคลินิก

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 แพทย์/ทันตแพทย์/เภสัชกร ผู้เสนอ

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 หัวหน้ากลุ่มงาน.....

กรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนพร้อมแนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง Scan เป็น File PDF (เอกสารไม่ครบ=ไม่พิจารณา)

ส่งมาที่ [Pharm.scph@gmail.com](mailto:Pharm.scph@gmail.com) และ [INVSCPH@GMAIL.COM](mailto:INVSCPH@GMAIL.COM)

สามารถโทรสอบถามเพิ่มเติมที่งานบริหารคลังยาและเวชภัณฑ์ 037-243-018-20 ต่อ 332 (09.00 – 16.00 น.)

ในวันราชการเท่านั้น เพื่อรวบรวมและเสนอที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดภายในเวลาที่กำหนด