

ประกาศรายการยาคัดเลือก ประจำปีงบประมาณ 2569 (รอบที่ 3)

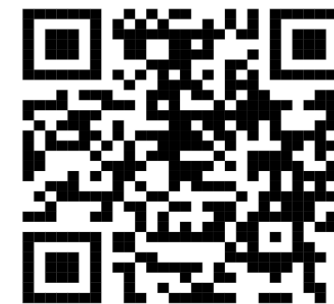
บริษัทที่ต้องการเสนอยาเพื่อคัดเลือก ขอให้ลงข้อมูลผ่านฟอร์ม

"แบบยืนยันข้อมูล ยาคัดเลือกประจำปีงบประมาณ 2569 (รอบที่ 3)"

ตาม link google form ต่อไปนี้: <https://forms.gle/owe5b615ahMSnzFD9>

ลงข้อมูลภายในวันที่ 23 มกราคม 2569 เวลา 16.00 น.

จากนั้นให้ "รอ" ประกาศเชิญคัดเลือกตามระบบต่อไป



คัดเลือก69 (รอบที่3)

no	Generic name	GPU	ปีงบประมาณ
1	acetylcysteine 600 mg effervescent tablet	300748	2569-2570

หากมีข้อสงสัย ติดต่อ ญญ.อาวิกา โทร 02-201-1187 (ในเวลาราชการ)

หมายเหตุ สำหรับไฟล์ประกาศนี้ ปีงบประมาณในการคัดเลือก เป็นการประมาณการเบื้องต้นเท่านั้น อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ ให้บริษัทยึดปีงบประมาณจากจดหมายเชิญที่ฝ่ายเภสัชกรรมดำเนินการส่งให้จากระบบ e-GP เป็นหลัก