



แบบฟอร์ม: ขอเพิ่มรหัสแพทย์ เพื่อขอใช้ยาตัวอย่าง
(เพิ่มเติม)
งานบริหารเภสัชภัณฑ์ ฝ่ายเภสัชกรรม

F-WI-020/03, Rev.00

เรียน หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลรามาริบดี

เนื่องจาก สาขาวิชา ภาควิชา
จะขอใช้เพิ่มรหัสแพทย์สำหรับสั่งใช้ยาตัวอย่าง ชื่อยา
โดยมีรายชื่อแพทย์ที่สามารถสั่งยาได้ดังนี้

- 1) ชื่อแพทย์ รหัสบุคคล โทร.
- 2) ชื่อแพทย์ รหัสบุคคล โทร.
- 3) ชื่อแพทย์ รหัสบุคคล โทร.
- 4) ชื่อแพทย์ รหัสบุคคล โทร.
- 5) ชื่อแพทย์ รหัสบุคคล โทร.

(หากแพทย์ผู้ใช้นี้มากกว่า 5 ราย กรุณาทำเป็นเอกสารแนบ)

.....
(.....)

หัวหน้าสาขาวิชา...../ภาควิชา.....
วันที่

* กรณีสั่งยาดังกล่าวมาในใบสั่งยา กรุณาเขียนชื่อยา และเติม “(S)” หลังชื่อยา

** กรณีสิ้นสุดการทดลองใช้ยา กรุณาสรุปผลการใช้ยาในแบบประเมินผลการทดลองใช้ยาส่งให้ฝ่ายเภสัชกรรมด้วย

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม

เรียน หัวหน้างานบริหารเภสัชภัณฑ์ เพื่อดำเนินการ

อื่นๆ

.....
(.....)

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม
วันที่.....