BCZ-CRC [ขอต่ออายุการใช้ยา]

แบบบันทึกข้อมูลต่ออายุประกอบการเบิกจ่ายยา Bevacizumab ในผู้ป่วย Colorectal cancer (BCZ-CRC)

Hcode 23456 ·

HN 111111155 คำนำหน้า นาย ชื่อ BCZ นามสกุล CRC

เลขที่บัตรประชาชน 1111111111155 วันเดือนปีเกิด 16/01/2505 เพศ ◉ ชาย ○ หญิง

ระบบประกันสุขภาพ ◉ สวัสดิการข้าราชการ ○ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ○ กทม. ○ กกต. ○ กสทช.

รอบที่ : 1 RE101 ครั้งที่ : 1

First approved date :

Date first started BEV :

Number cycle of chemotherapy : - ▼ last cycle date

Number cycle of Bevacizumab : - ▼ last cycle date

LFT : date total protein g/dL albumin g/dL alk phosphatase U/L

Total bilirubin mg. direct bilirubin mg. SGOT U/L SGPT U/L

Creatinine : mg/dL, GFR (if Cr>1.5 mg%) : ml/min

Proteinurea : ○ 1+ ○ 2+ ○ 3+ ○ 4+ ○ negative

Total proteinuria (ในกรณีที่ >= 2+) : mg/day

ECOG performance status : ○ 0 ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4

Barthel ADL score , date =

Evaluation date : By ☐ Plain x-ray ☐ Ultrasound ☐ CT scan ☐ Radionuclide scan ☐ MRI ☐ Other

Radiology report :

Disease status : ○ CR ○ PR ○ SD ○ PD

Serious AE :
- ☐ None
- ☐ GI perforation date :
- ☐ Hemorrhage date :
- ☐ Acute MI date :
- ☐ Thromboembolism date :
- ☐ Hypertension
- ☐ Other date :

Prescribed BEV dose : mg.

Chemotherapeutic agent :

บันทึกเมื่อ

แพทย์ผู้วินิจฉัย เลข ว ชื่อ เบอร์โทรติดต่อ E-mail

ผู้บันทึก ชื่อ เบอร์โทรติดต่อ E-mail

ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้รักษา :

เอกสารจัดส่งพร้อมคับการลงทะเบียน :

☐ เอกสารหน้าแรกในเวชระเบียนระบุสถานภาพของผู้ป่วย ☐ สำเนาเวชระเบียน clinical record ☐ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด

☐ ผลการตรวจสอบทางรังสีวินิจฉัย ☐ แบบบันทึก Barthel ADL Score (เฉพาะมะเร็งลำไส้ใหญ่)

จัดส่งโดย:

☐ E-mail (ocpa@mra.or.th)