



แบบเบิกยาสหับสนุนสำหรับโครงการ mBC PAP

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนและสมบูรณ์ โดยใช้ปากกาสีดำหรือสีน้ำเงิน

ชื่อโครงการ:	mBC PAP
โรงพยาบาล:	.....
ชื่อผู้ป่วย:	..... HN: .....

ณ วันที่ ...../...../..... แพทย์ผู้รักษาพิจารณาแล้ว เห็นว่าผู้ป่วยตามที่ระบุในแบบคำขอนี้ มีคุณสมบัติเหมาะสม และเป็นไปตามข้อกำหนดในการขอรับยาจากโครงการสนับสนุนการเข้าถึงยา mBC รวมทั้งมีเหตุผลทางการแพทย์ที่สนับสนุนการรักษาผู้ป่วยด้วยยา Ribociclib อีกด้วย จึงขอให้บริษัท โนวาร์ตีส (ประเทศไทย) จำกัด หรือตัวแทนของบริษัทฯ พิจารณานอมนุมัติจัดส่งรายการยา ดังต่อไปนี้

ชื่อยา	ความแรงของยา	ปริมาณยาที่ต้องการ กล่อง (21's)	จำนวนวันที่จ่ายยา สำหรับการรักษา ผู้ป่วยในครั้ง นี้	วันที่นัดผู้ป่วยรับยาครั้ง ถัดไป
Ribociclib	200 mg	.....	<input type="checkbox"/> 21 วัน <input type="checkbox"/> 42 วัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... วัน	.....

หมายเหตุ

- ปริมาณที่สามารถเบิกได้สูงสุด ไม่เกิน 600 mg ต่อวัน หรือ 3 กล่อง (21's) ต่อ 28 วัน
- ปริมาณยาที่สามารถเบิกได้ต่อรอบการเบิกไม่เกิน 2 รอบการรักษา (1 รอบการรักษา = ใ้ยา 21 วัน หยุดยา 7 วัน)

สำหรับแพทย์/เภสัชกร/เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย

การลงลายมือชื่อของข้าพเจ้านี้ เป็นการรับรองว่า ยาที่ได้รับอนุมัติตามคำขอนี้จะถูกนำมาใช้ในการรักษาผู้ป่วยตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอนี้ เท่านั้น ทั้งนี้ ผู้ป่วยจะได้รับยาตรงตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ตรงกับที่ผู้ป่วยมีคุณสมบัติเหมาะสมและเป็นไปตามข้อกำหนดของโครงการ

ลายมือชื่อของแพทย์ผู้รักษา/เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย .....  
(.....)

หมายเหตุ: แบบฟอร์มนี้บันทึกข้อมูลโดยผู้ลงนามในแบบฟอร์มนี้เท่านั้น

สำหรับผู้ป่วย (ลงลายมือชื่อในการรับยาสหสนับสนุนเดือนที่ 11 เป็นต้นไป)\*

การลงลายมือชื่อของข้าพเจ้านี้ เป็นการรับรองว่า ข้าพเจ้าได้รับยาตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเบิกในรอบก่อนหน้า เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ลายมือชื่อของผู้ป่วย/ผู้รับยาแทน .....  
(.....)  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ: \*ในการมาพบแพทย์เดือนที่ 10 ผู้ป่วยยังไม่ต้องลงลายมือชื่อในใบเบิกนี้

กรุณาส่งสำเนาแบบคำขอที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ไปยัง บริษัท ด็อกควิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด  
โดยทางอีเมลที่ docquitycareth@docquity.com ทาง Line ID: @dcpap หรือ สอบถามเพิ่มเติมโทร 02-080-0661  
ในวันจันทร์ถึงศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น.