

TTZ-EBC [ ข้อต่ออายุการใช้ยา ]

**แบบบันทึกข้อมูลต่ออายุประกอบการเบิกจ่ายยา Trastuzumab ในผู้ป่วย Early breast cancer (TTZ-EBC)**

Hcode

HN  ตำแหน่ง  ชื่อ  นามสกุล

เลขที่บัตรประชาชน  วันเดือนปีเกิด  เพศ  ชาย  หญิง

ระบบประกันสุขภาพ สวัสดิการข้าราชการ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  กทม.  กกต.  กสทช.

รอบที่ :   ครั้งที่ :

First approved date :

Date first started Trastuzumab date :

Last cycle :  date

Body weight :  Kg.

LV ejection fraction (at 6 months interval) : date  Result  % , by  MUGA  Echocardiography

Disease status : date   Disease free  Relapsed

ECOG Status : date   0  1  2  3  4

Trastuzumab loading dose :  mg.

Trastuzumab maintenance dose  mg. every  week

บันทึกเมื่อ

แพทย์ผู้วินิจฉัย เลข ว  ชื่อ  เบอร์โทรศัพท์ต่อ  E-mail

ผู้บันทึก ชื่อ  เบอร์โทรศัพท์ต่อ  E-mail

ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้รักษา :

**เอกสารจัดส่งพร้อมกับการลงทะเบียน :**

เอกสารหน้าแรกในเวชระเบียนระบบสถานภาพของผู้ป่วย  สำเนาเวชระเบียน clinical record  ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด

ผลการตรวจสอบทางรังสีวินิจฉัย  แบบบันทึก Barthel ADL Score (เฉพาะมะเร็งลำไส้ใหญ่)

**จัดส่งโดย:**

E-mail (ocpa@mra.or.th)