

TTZ-MBC [ข้อต่ออายุการใช้จ่าย]

แบบบันทึกข้อมูลต่ออายุประกอบการเบิกจ่ายยา Trastuzumab ในผู้ป่วย Metastatic breast cancer (TTZ-MBC)

Hcode ทดสอบ รพ.2

HN
 คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล

เลขที่บัตรประชาชน
 วันเดือนปีเกิด เพศ ชาย หญิง

ระบบประกันสุขภาพ สวัสดิการข้าราชการ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กทม. กกต. กสทช.

รอบที่ : RE101 ครั้งที่ :

First approved date :

Date first started Trastuzumab date :

Last cycle : date

ECOG status : 0 1 2 3 4

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

Evaluation date by :
 Clinical Plain x-ray U/s CT scan Radionuclide scan

Radiology report
 MRI other

Disease status : CR PR SD PD

Trastuzumab loading dose : mg.

Trastuzumab maintenance dose mg. every week

Chemotherapeutic agent with Trastuzumab,

บันทึกเมื่อ

แพทย์ผู้วินิจฉัย เลข ว ชื่อ เบอร์โทรติดต่อ E-mail

ผู้บันทึก ชื่อ เบอร์โทรติดต่อ E-mail

ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้รักษา :

เอกสารจัดส่งพร้อมกับการลงทะเบียน :
 เอกสารหน้าแรกในเวชระเบียนรพ.ของผู้ป่วย สำเนาเวชระเบียน clinical record ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด

ผลการตรวจสอบทางรังสีวินิจฉัย แบบบันทึก Barthel ADL Score (เฉพาะมะเร็งลำไส้ใหญ่)

จัดส่งโดย:
 E-mail (ocpa@mra.or.th)