

แบบฟอร์มรายงานปัญหาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ของกองเภสัชกรรม

ชื่อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ศบส.....

ขอแจ้งปัญหารายการ(ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา) ชื่อ.....

ปัญหาที่พบ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

จำนวนผู้ป่วยที่พบปัญหา.....ราย

เลข Lot number

วัน/เดือน/ปี ที่ผลิต.....

วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ.....

ชื่อการค้า.....

บริษัทผู้ผลิต.....

บริษัทผู้จัดจำหน่าย.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ : ส่งเอกสารมาที่กลุ่มงานเวชภัณฑ์

โทรสาร ๐๒-๕๘๐-๙๕๓๑