

BORANG JF
PERMOHONAN PENGGUNAAN UBAT-UBATAN BUKAN STANDARD
HOSPITAL RAJA PEREMPUAN ZAINAB II

NO. SIRI:

A. DIISI OLEH PEMOHON

Jabatan / Wad / Klinik: _____

<i>CASE BY CASE (CBC)</i>	<i>*KUOTA / STANDARD</i>
Nama pesakit:	<input type="checkbox"/> Kuota baru (Bil. kuota: _____)
	<input type="checkbox"/> Pertambahan kuota Bil. kuota asal: _____ Bil. kuota yang dipohon: _____
No. kad pengenalan:	<input type="checkbox"/> Pengurangan kuota Bil. kuota asal: _____ Bil. kuota yang dipohon: _____
	<input type="checkbox"/> <i>Standard</i>

Nama generik ubat & kekuatan: _____

Dos ubat (dos, frekuensi & jangka masa rawatan): _____

Diagnosis / indikasi: _____

Ubat sedia ada bagi indikasi yang sama: _____

Sebab ubat di atas tidak sesuai digunakan: _____

* Pakar / pegawai perubatan yang dibenarkan memulakan rawatan dengan ubat di atas:

- Semua pakar
- Lain-lain (nyatakan): _____

Pegawai yang memohon:

Tandatangan: _____

Nama & cop jabatan: _____

Tarikh: _____

Kelulusan Ketua Jabatan:

Tandatangan: _____

Nama & cop jabatan: _____

Tarikh: _____

*Sila tandakan (/) yang mana berkenaan

B. KEGUNAAN FARMASI

Farmasi Pesakit Luar / Farmasi Pesakit Dalam / *Pharmacy Resources and Information Center (PRIC)*

Tarikh terima: _____

*Unit: Farmasi Pesakit Luar
 Farmasi Pesakit Dalam
 PRIC

Kuantiti ubat perlu: _____

Tandatangan: _____

Nama & cop jabatan: _____

Tarikh: _____

Pegawai Farmasi Logistik

Kos rawatan / kuantiti ubat: _____

Baki peruntukan : _____

Tandatangan: _____

Nama & cop jabatan: _____

Tarikh: _____

Ulasan Ketua Jabatan Farmasi:

*Permohonan ini:

DISOKONG
 TIDAK DISOKONG

Tandatangan: _____

Nama & cop jabatan: _____

Tarikh: _____

C. KELULUSAN PENGARAH HOSPITAL

Ulasan Pengarah Hospital:

*Permohonan ini:

DILULUSKAN
 TIDAK DILULUSKAN

Tandatangan: _____

Nama & cop jabatan: _____

Tarikh: _____

*Sila tandakan (/) yang mana berkenaan