

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2556 โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก(Prostate)
เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจากสปสช.

วันที่.....ชื่อ-สกุล..... HN.....
 ชื่อผู้ป่วย.....
 การรักษาด้วยยาที่เคยได้.....
 รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

เลือก	สูตรเคมีบำบัด	ข้อบ่งใช้ประกอบการพิจารณา(ดูรายละเอียดในเอกสารของ สปสช.)
	CPsC11	- Castration resistant prostate CA Docetaxel 60-75 mg/m ² ทุก 21 วัน จำนวน 6 ครั้ง * ต้องมีใบยา จ(2) ด้วย
รอบ	วันที่	ลายเซ็นแพทย์
C1		
C2		
C3		
C4		
C5		
C6		

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

- ครั้งที่ 1 เอกสารฉบับนี้พร้อมสำเนาให้ส่งพร้อมใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก 1 ชุด
- ครั้งต่อไป ทำสำเนาเก็บไว้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วย 1 ฉบับ เพื่อถ่ายเอกสารสำหรับส่งการเงินทุกครั้งที่เกิดเบิกยา