

โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ด้วย(หน่วยงานต้นสังกัดของผู้เบิก)

- สำนักวิชา.....
- ศูนย์/ส่วน/สถาบัน.....
- หอพักนักศึกษา.....

มีความประสงค์ขอเบิกยาและเวชภัณฑ์ประจำตัวยา เพื่อให้บริการแก่นักศึกษาและ/หรือบุคลากรในความดูแล ซึ่งมีจำนวนทั้งสิ้นประมาณ.....คน โดยมีรายละเอียดรายการยาและเวชภัณฑ์ที่ขอเบิก ตามเอกสารที่แนบท้ายมานี้

.....ผู้ขอเบิก
(.....)
วันที่...../...../.....
เบอร์โทรศัพท์.....

.....หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)
วันที่...../...../.....

ขั้นตอนวันดำเนินการขอยาเบิกยาประจำตัวยา

****กรุณาส่งเอกสาร ก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 3-5 วันทำการ****

1. กรอกใบขอเบิกยาประจำตัวยา นักศึกษาดาวินโหลดแบบฟอร์มได้ที่ <http://dsa.wu.ac.th/> หรือรับจากโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ
2. ส่งเอกสาร และรับบัตรนัด ที่งานสร้างเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ เบอร์โทรศัพท์ภายใน 7071

ขั้นตอนวันนัดรับยาประจำตัวยา

๑. ยื่นบัตรนัด และรอรับใบสรุปค่ารักษาพยาบาล ที่ห้องการเงิน โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ
๒. รับชุดปฐมพยาบาล ที่ห้องยา

งานสร้างเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ

ลงชื่อผู้รับเอกสาร.....
(.....)
วันที่...../...../.....

วันนัดหมายรับยาประจำตัวยา

ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ

ลงชื่อผู้รับเอกสาร.....
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อจัดเตรียมยา.....
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อผู้จ่ายยา.....
(.....)
วันที่...../...../.....



รายการยาและเวชภัณฑ์ ประจำตู้ยาต่อหนึ่งชุด

โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

คำชี้แจง การเบิกยาประจำตู้ของหน่วยงาน สามารถเบิกได้ ครั้งละไม่เกิน ๒ ชุด

ยกเว้นตู้ยาของหอพักนักศึกษา** สามารถเบิกได้ ครั้งละไม่เกิน ๕ ชุด

ลำดับที่	รายการยารับประทาน	จำนวนต่อชุด	จำนวนที่เบิก (ชุด)
๑.	ยาแก้ปวด-ลดไข้ (PARACETAMOL ๕๐๐ MG)	๒๐ เม็ด	
๒.	ยาแก้แพ้ แก้วคัน (CHLORPHENIRAMINE ๔ MG)	๑๐ เม็ด	
๓.	ยาแก้วิงเวียนศีรษะ เมารถ/เมาเรือ (DIMENHYDRINATE ๕๐ MG)	๑๐ เม็ด	
๔.	ผงน้ำตาลเกลือแร่ (ORS)	๕ ซอง	
๕.	ยาเม็ดลดกรด (ANTACID TAB)	๑๐ เม็ด	
๖.	ยาแก้ท้องอืด (AIR-X ๘๐ MG)	๑๐ เม็ด	
รายการยาใช้ภายนอก/เวชภัณฑ์สำหรับทำแผล			
๗.	คาลาไมด์ โลชั่น (CALAMINE LOTION)	๑ ขวด	
๘.	แอมโมเนีย (AROMATIC AMMONIA)	๑ ขวด	
๙.	น้ำเกลือล้างแผล	๑ ขวด	
๑๐.	โพวิดีน-ไอโอดีน (PROVIDINE-IODINE ๑๕ ML)	๑ ขวด	
๑๑.	สำลี (COTTON BALL)	๒ ชุด	
๑๒.	ผ้าก๊อซ เล็ก / ใหญ่ (GAUZE ๒X๒ / ๓X๓)	๒,๒ ชุด	
๑๓.	พลาสติกอวีใส (PLASTER ใส)	๑ ม้วน	
๑๔.	พลาสติกออร์ยา	๑๐ แผ่น	