

**แบบฟอร์มแจ้งข้อมูลยาที่มี/อาจมีปัญหาด้านคุณภาพ**

1. ผู้แจ้งข้อมูล ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____ ชื่อหน่วยงาน _____ โรงพยาบาลหัวหิน ที่อยู่ ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77110 โทรศัพท์ 032- 523000 ต่อ 8116 (กลุ่มงานเภสัชกรรม) โทรสาร 032-547350 Email <a href="mailto:tharot47@yahoo.com">tharot47@yahoo.com</a>	
2. รายละเอียดของยาที่มี/ อาจมีปัญหาด้านคุณภาพ ชื่อผลิตภัณฑ์ (Product name) :	
ทะเบียนยาเลขที่ (Drug Registration number) (ถ้ามี) :	
ชื่อสามัญ (Generic name):	ความแรง (Strength):
รูปแบบ (Dosage form): <input type="checkbox"/> ยาเม็ด, capsule <input type="checkbox"/> ยาน้ำ <input type="checkbox"/> ยาฉีด <input type="checkbox"/> ยาครีม/ขี้ผึ้ง <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
หมายเลขรุ่น (Batch/lot number):	
วันที่ผลิต (Date manufactured):	วันที่ยาสิ้นอายุ (Expiry date):
รูปแบบบรรจุภัณฑ์ (Pack size):	
3. รายละเอียดของปัญหาและข้อมูลทางคลินิกที่พบ	
4. ท่านมีความเห็นว่าปัญหาที่พบมีความร้ายแรงในระดับใด (เลือก 1 ขอ): <input type="checkbox"/> เล็กน้อย / <input type="checkbox"/> ร้ายแรง / <input type="checkbox"/> เป็นอันตรายต่อชีวิต / <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	
5. ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อเพื่อขอข้อมูลผลิตภัณฑ์/ ข้อมูลทางคลินิกเพิ่มเติม (กรณีแตกต่างจากข้อ1) ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ Email _____	
6. ท่านได้แจ้งข้อมูลให้ผู้ผลิตยา / นำเข้ายา / ตัวแทนจำหน่ายทราบแล้วหรือไม่: <input type="checkbox"/> แจ้งแล้ว / <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้แจ้ง	
7. การดำเนินการอื่นๆ ของหน่วยงานของท่าน	
8. สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบ ติดตามตามผลิตภัณฑ์สุขภาพ ความครบถ้วนของข้อมูล ความเห็นของผู้ประเมินปัญหา _____ _____ หมายเหตุ _____ ลงชื่อ _____ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่ _____	

**\*\*โปรดส่งรายงานนี้ที่ห้องจ่ายยา เพื่อกลุ่มงานเภสัชกรรมรวบรวมปัญหาประกอบการพิจารณาคัดเลือกยา และส่งรายงาน อย. ต่อไป**

โปรดส่งไปยัง “กลุ่มตรวจสอบ ติดตามตามผลิตภัณฑ์สุขภาพ” สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข 88/24 ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรีจังหวัดนนทบุรี 11000 หรือส่งทางโทรสารที่ 0-2591-8489 หรือส่งทาง email :dquality@fda.moph.go.th  
 กรณีที่พบปัญหารายแรงที่จำเป็นต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วน สามารถแจ้งทางโทรศัพท์ 0-2590-7325, 0-2590-7405  
 หากเป็นนอกเวลาราชการ สามารถแจ้งทาง 08-1986-7018, 08-1174-6239