## LAMPIRAN A

**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN UBAT SAMPEL**

|  |
| --- |
| **MAKLUMAT TAWARAN** |
| Nama Generik |  |
| Nama Dagangan |  |
| Nama Pesakit *(bagi permohonan secara named-patient basis)* | *Gunakan lampiran jika perlu* |
| Bilangan Pesakit *(bagi permohonan secara pukal)* |  |
| Dos Ubat | *Gunakan lampiran jika perlu/ kelulusan berpukal* |
| Kuantiti yang Ditawarkan |  |
| MAL. No. |  |
| Nama Syarikat Pembekal |  |
| Tempoh Tajaan Ubat Sampel  |  |
| Tarikh Luput Ubat Sampel |  |
| Anggaran Kos Ubat Sampel/Unit (RM) |  |
| Justifikasi Penerimaan Ubat Sampel Kuota sedia ada telah habis digunakan  Mempunyai pesakit yang memerlukan rawatan ini Ubat tidak berdaftar namun mempunyai bukti keberkesanan dan keselamatan yang baik  Lain-lain | *Tambahan justifikasi jika perlu* |
| **Pemohon \*(Pakar/ Pegawai Perubatan/ Pegawai Farmasi)**  | **Tandatangan, Nama & Cop Jawatan:**Tarikh: |

|  |
| --- |
| **Semakan Jabatan Farmasi Hospital/ Klinik Kesihatan/ Institusi**(tanda ‘√’ bagi yang berkenaan) |
| 1. Pendaftaran ubat sampel di Malaysia

 Ya Tidak  | 1. Penyenaraian ubat dalam FUKKM/ Formulari Ubat Fasiliti

 Ya Tidak  |
| 1. Perolehan ubat **TIDAK** melalui kontrak pusat/ syarikat konsesi

 Ya Tidak  | 1. Penyenaraian ubat dalam Formulari Ubat Fasiliti

 Ya Tidak  |
| **Sokongan Ketua Jabatan Farmasi/ Pegawai Farmasi Kesihatan:** Sokong Tidak DisokongUlasan: | **Tandatangan, Nama & Cop Jawatan:**Tarikh: |
| **Sokongan Pengarah Hospital/ Pegawai Kesihatan Daerah/ Pengerusi JKUT** Sokong Tidak DisokongUlasan: | **Tandatangan, Nama & Cop Jawatan:**Tarikh: |
| **NOTA:** \*permohonan ubat sampel tersenarai dalam FUKKM perlu dibuat berdasarkan kategori preskriber mengikut disiplin yang terlibat  |