**Laporan Justifikasi Permohonan Memperolehi dan Menggunakan Ubat-ubatan Yang Memerlukan Kelulusan Khas KPK / PKPF**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deskripsi ubat:** | *(nama generik ubat, kekuatan dan bentuk dosej)* |
| **Tujuan permohonan:** |  |
| **Nama pesakit & Sejarah perawatan pesakit:** |  |
| **Bukti Klinikal / Kajian yang menyokong permohonan:** | 1. **………….**
2. **………….**
3. **………….**
4. **………….**
5. **………….**
 |
| **Sumber Rujukan:** |  |
| **Ulasan Ketua Pegawai Farmasi:** |  |