**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:** |  |