

**PERMOHONAN MEMPEROLEHI & MENGGUNAKAN UBAT YANG MEMERLUKAN KELULUSAN KHAS
KETUA PENGARAH KESIHATAN MALAYSIA / PENGARAH KANAN PERKHIDMATAN FARMASI**

NO. SIRI**Hospital:****Bhg. Perkhidmatan Farmasi:****PERHATIAN:** Permohonan yang tidak lengkap **TIDAK** akan diproses.

1	Hospital yang memohon:	5	Nama ubat / keluaran dimohon (nama generik, kekuatan dan bentuk dosej):
2	Negeri:	6	Status pendaftaran Pihak Berkuasa Kawalan Dadah (PBKD: http://npra.moh.gov.my/)
3	Nama pesakit: Jantina: ☐ Lelaki ☐ Perempuan No. Kad Pengenalan pesakit: Umur pesakit: _____tahun _____bulan Berat: _____kg Wad/Klinik: Diagnosis:	6.1 ☐ a) Berdaftar tetapi tidak tersenarai dalam FUKKM: MAL Indikasi seperti diluluskan oleh PBKD: ☐ Ya ☐ Tidak* [Off-label PBKD] ☐ b) Berdaftar dan tersenarai dalam FUKKM ☐ Indikasi Off-label FUKKM* ☐ Indikasi Off-label PBKD* 6.2 ☐ Tidak berdaftar tetapi tersenarai dalam FUKKM Indikasi seperti tersenarai dalam FUKKM ☐ Ya ☐ Tidak* 6.3 ☐ Tidak berdaftar dan tiada dalam FUKKM* (perlu dinyatakan) Nama pengilang: Nama pengimport: <i>* Pemohon bertanggungjawab sepenuhnya terhadap penggunaan ubat tidak berdaftar dan di luar indikasi PBKD/FUKKM</i>	
4	Jenis permohonan: ☐ Baru ☐ Ulangan (No. siri kelulusan:.....)	7	Dos / regimen rawatan: Jangkamasa rawatan:
		8	Kuantiti dimohon (maksimum 12 bulan): *Kos seunit: RM *Jumlah kos: RM (*sila sertakan sebutharga)

A	INDIKASI / TUJUAN RAWATAN BAGI UBAT / KELUARAN YANG DIMOHON		
B	RINGKASAN SEJARAH RAWATAN PESAKIT DAN JUSTIFIKASI PERMOHONAN		
C	UBAT / KELUARAN ALTERNATIF SEDIA ADA DALAM FUKKM BAGI INDIKASI YANG DIMOHON YANG TELAH DIGUNAKAN		
	UBAT / KELUARAN	TEMPOH PENGGUNAAN	SEBAB-SEBAB TIDAK DAPAT DIGUNAKAN/ DITERUSKAN
1			
2			
3			
D	PAKAR YANG MEMOHON		
	Ulasan:		Tandatangan, nama & cop: Tarikh:
E	KETUA JABATAN		
	Ulasan:		Tandatangan, nama & cop: Tarikh:
F	KETUA PEGAWAI FARMASI		
	Ulasan:		Peruntukan yang diperlukan: RM Peruntukan sedia ada: RM Tandatangan, nama & cop: Tarikh:
G	PENGESAHAN PENGARAH HOSPITAL		
	Ulasan (sekiranya ada):		Tandatangan, nama & cop: Tarikh:
H	PENGESAHAN Pengerusi JKK Ubat-ubatan KKM (ruangan ini untuk kegunaan sekretariat)		
	Ulasan: ☐ SOKONG ☐ TIDAK SOKONG		Tandatangan, nama & cop: Tarikh:

Nota:

1. Urusan perolehan bagi setiap permohonan yang telah diluluskan hendaklah mengikut tatacara perolehan dan tertakluk kepada Arahan Perbendaharaan.
2. Peruntukan bagi proses perolehan hendaklah menggunakan peruntukan sedia ada dan bukan sebagai alasan untuk memohon peruntukan tambahan.