

แบบบันทึกข้อมูลขอขึ้นทะเบียนการเบิกจ่ายยา Nilotinib ในผู้ป่วย Chronic myeloid leukemia (NLT-CML)	
Hcode 23456	ทดสอบ รพ.2
HN 111111112	คำนำหน้า นาย ชื่อ NLT นามสกุล CML
เลขที่บัตรประชาชน 111111111112	วันเดือนปีเกิด 09/01/2512 เพศ <input checked="" type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง
ระบบประกันสุขภาพ	<input checked="" type="radio"/> สวัสดิการข้าราชการ <input type="radio"/> องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น <input type="radio"/> กทม. <input type="radio"/> กยศ. <input type="radio"/> อื่นๆ
Weight : <input type="text"/> Kg	รอบที่ : 1 IN1 ครั้งที่ : 1
Diagnosis : date <input type="text"/>	Height : <input type="text"/> cm.
Enrollment Type :	<input checked="" type="radio"/> CML chronic phase <input type="radio"/> CML accelerated หรือ blast crisis
Line of treatment by nilotinib :	<input type="radio"/> New case <input type="radio"/> previously treated with nilotinib
History of previous treatment :	<input checked="" type="radio"/> 1 st line treatment <input type="radio"/> 2 nd line treatment <input type="radio"/> 3 rd line treatment
ECOG Status :	<input type="checkbox"/> Imatinib : month <input type="text"/> - month <input type="text"/>
CBC : date <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nilotinib : month <input type="text"/> - month <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Dasatinib : month <input type="text"/> - month <input type="text"/>
	<input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
	Hb : <input type="text"/> gm% . WBC : <input type="text"/> /mm ³ Plt : <input type="text"/> /mm ³
	PMN : <input type="text"/> % L : <input type="text"/> % other : <input type="text"/>
BM study	
<input type="checkbox"/> Aspiration : date <input type="text"/> result : <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Biopsy : date <input type="text"/> result : <input type="text"/>	
Cytogenetic study	
<input type="checkbox"/> Chromosome study :	date <input type="text"/> result : <input type="radio"/> positive <input type="radio"/> negative <input type="radio"/> not done
<input type="checkbox"/> BCR-ABL gene by FISH :	date <input type="text"/> result : <input type="radio"/> positive <input type="radio"/> negative <input type="radio"/> not done
<input type="checkbox"/> BCR-ABL gene by RQ-PCR :	date <input type="text"/> result : <input type="radio"/> positive <input type="radio"/> negative <input type="radio"/> not done
BCR-ABL mutation test :	<input type="radio"/> Done , date <input type="text"/> result : <input type="text"/>
Phase of CML :	<input type="radio"/> not done
Daily dose Nilotinib (mg.) :	<input type="radio"/> Chronic <input type="radio"/> Accelerated <input type="radio"/> Blast
	<input type="radio"/> 600 <input type="radio"/> 800
	บันทึกเมื่อ <input type="text"/>
แพทย์ผู้วินิจฉัย เลข ว <input type="text"/> ชื่อ <input type="text"/> เบอร์โทรศัพท์ <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>	
ผู้บันทึก ชื่อ <input type="text"/> เบอร์โทรศัพท์ <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>	
ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้รักษา : <input type="text"/>	
เอกสารจัดส่งพร้อมกับการลงทะเบียน :	
<input type="checkbox"/> เอกสารหน้าแรกในเวชระเบียนระมูสถานภาพของผู้ป่วย <input type="checkbox"/> สำเนาเวชระเบียน clinical record <input type="checkbox"/> ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด	
<input type="checkbox"/> ผลการตรวจทางรังสีวินิจฉัย <input type="checkbox"/> แบบบันทึก Barthel ADL Score (เฉพาะมะเร็งลำไส้ใหญ่)	
จัดส่งโดย:	
<input type="checkbox"/> E-mail (ocpa@mra.or.th)	

NLT-CML [ข้อต่ออายุการใช้ยา]

แบบบันทึกข้อมูลต่ออายุประกอบการเบิกจ่ายยา Nilotinib ในผู้ป่วย Chronic myeloid leukemia (NLT-CML)