

แบบบันทึกข้อมูลขอขึ้นทะเบียนการเบิกจ่ายยา Dasatinib ในผู้ป่วย Acute Lymphoblastic Leukemia
ชนิด philadelphia chromosome positive (ALL Ph+)(DST-ALL)

Hcode 23456 ทดสอบ รพ.2

HN 1111111188

เลขที่บัตรประชาชน 1111111111188

ระบบประกันสุขภาพ

ตำแหน่ง นาย ชื่อ DST นามสกุล ALL

วันเดือนปีเกิด 06/01/2508 เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง☒สวัสดิการข้าราชการ ☐องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ☐ กทม. ☐ กทม. ☐ กสทช.

รอบที่ 1 IN1 ครั้งที่ 1

Weight : Kg.

Height : cm.

Date diagnosis of ALL :

Enrollment type :

☐ New case ☐ On treatment with dasatinib, since date

Line of treatment :

☐ 1st line treatment ☐ 2nd line treatmentPreviously treated with Imatinib : ☐ Yes, date - ☐ NoECOG status : ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

CBC : date

Hb : gm% WBC : /mm³ Plt : /mm³

PMN : % L : % other :

BM study

☐ Aspiration :

date result :

☐ Biopsy :

date result :

Cytogenetic study

☐ Chromosome study :date result : ☐ positive ☐ negative ☐ not done☐ BCR-ABL gene by FISH :date result : ☐ positive ☐ negative ☐ not done☐ BCR-ABL gene by RQ-PCR :date result : ☐ positive ☐ negative ☐ not done

Combination chemotherapy :

☐ N ☐ Y (specified)

Plan for HCT :

☐ Y ☐ N

Daily dose (mg) Dasatinib :

☐ 75 ☐ 100

บันทึกเมื่อ

แพทย์ผู้วินิจฉัย เลข ว ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ E-mail

ผู้บันทึก ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ E-mail

ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้รักษา :

เอกสารจัดส่งพร้อมกับการลงทะเบียน :

☐ เอกสารหน้าแรกในเวชระเบียนรพ.สถานภาพของผู้ป่วย ☐ สำเนาเวชระเบียน clinical record ☐ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด
☐ ผลการตรวจสอบทางรังสีวินิจฉัย ☐ แบบบันทึก Barthel ADL Score (เฉพาะมะเร็งลำไส้ใหญ่)

จัดส่งโดย:

☐ E-mail (ocpa@mra.or.th)

แบบบันทึกข้อมูลต่ออายุประกอบการเบิกจ่ายยา Dasatinib ในผู้ป่วย Acute Lymphoblastic Leukemia
ชนิด philadelphia chromosome positive (ALL Ph+)(DST-ALL)

Hcode	23456	ทดสอบ รพ.2
HN	111111188	คำนำหน้า นาย ชื่อ DST นามสกุล ALL
เลขที่บัตรประชาชน	111111111188	วันเดือนปีเกิด 06/01/2508 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"/> กกต. <input type="radio"/> กสทช.	
รอบที่ : 1 RE101 ครั้งที่ : 1		
First approved date :		
Date started Imatinib :		
Evaluation date :	Weight :	kg. Height :
ECOG status :	BSA :	
	m2	
	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	
CBC : date	Hb :	gm% WBC :
	/mm ³ Plt :	
	/mm ³	
	PMN :	% L :
	% other :	
Hematologic response :	<input type="radio"/> Complete <input type="radio"/> Partial <input type="radio"/> Not response	
BM study :		
<input type="checkbox"/> Aspiration :	date	result :
<input type="checkbox"/> Biopsy :	date	result :
<input type="checkbox"/> Not done		
Cytogenetic study		
<input type="checkbox"/> Chromosome study :	date	result : <input type="radio"/> positive <input type="radio"/> negative <input type="radio"/> not done
<input type="checkbox"/> BCR-ABL gene by FISH :	date	result : <input type="radio"/> positive <input type="radio"/> negative <input type="radio"/> not done
<input type="checkbox"/> BCR-ABL gene by RQ-PCR :	date	result : <input type="radio"/> positive <input type="radio"/> negative <input type="radio"/> not done
Cytogenetic response :	<input checked="" type="radio"/> Complete <input type="radio"/> Partial <input type="radio"/> Not response	
Daily dose (mg) Dasatinib :	<input checked="" type="radio"/> 75 <input type="radio"/> 100	
บันทึกเมื่อ		

แพทย์ผู้วินิจฉัย เลข ว ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ต่อ E-mail

ผู้บันทึก ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ต่อ E-mail

ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้รักษา :

เอกสารจัดส่งพร้อมกับการลงทะเบียน :

☐ เอกสารหน้าแรกในเวชระเบียนระบบสถานภาพของผู้ป่วย ☐ สำเนาเวชระเบียน clinical record ☐ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด
☐ ผลการตรวจสอบทางรังสีวินิจฉัย ☐ แบบบันทึก Barthel ADL Score (เฉพาะมะเร็งลำไส้ใหญ่)

จัดส่งโดย:

☒ E-mail (ocpa@mra.or.th)