

LAMPIRAN G

**BORANG CADANGAN PENETAPAN KRITERIA DAN KUOTA BAGI MENGGUNAKAN
UBAT KELULUSAN KHAS**

BAHAGIAN I: DILENGKAPKAN OLEH PEMOHON	
Jabatan	
Nama Generik Ubat, Kekuatan & Bentuk Dosej	
Nama Dagangan Ubat	
Indikasi	
Dos	
Harga SKU (RM)	
Kriteria Pesakit	
Kuota (Pesakit/ Kuantiti/ Tahun)	
Bukti yang Menyokong Permohonan	
Justifikasi Permohonan	
Hasil yang Dijangka Selepas Memulakan Rawatan	

PEMOHON	KETUA JABATAN
Tandatangan: Nama dan Cop Rasmi:	Tandatangan: Nama dan Cop Rasmi:
Tarikh:	Tarikh:

BAHAGIAN II: DIISI OLEH JABATAN FARMASI		
Status Pendaftaran	YA / TIDAK	
Nombor Pendaftaran	MAL	
Kos Rawatan/ Pesakit/ Tahun (RM)		
Jumlah Kos/Tahun (RM)		
Alternatif Dalam FUKKM	NAMA UBAT	HARGA SEUNIT (RM)
	1.	
	2.	
	3.	
Komen Jabatan Farmasi		
Tandatangan & Cop Rasmi Ketua Jabatan		
Tarikh		