



แบบฟอร์มขอเบิกยาและเวชภัณฑ์ปฐมพยาบาล  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์พัทยา

วันที่...../...../.....

ชื่อ - สกุล ..... เบอร์โทรติดต่อ.....

นักศึกษา เลขทะเบียนนักศึกษา..... คณะ.....

ชมรม/โครงการ/กิจกรรม .....

หน่วยงาน/คณะ .....

มีความประสงค์ จะขอเบิกยาและเวชภัณฑ์ปฐมพยาบาล ภายในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์พัทยา

ยาสามัญ (รายการยาสามัญ หน้าที่ 2)

กระเป๋าปฐมพยาบาล (กรณีใช้ชั่วคราวในกิจกรรมเคลื่อนที่ต่างๆ)

เพื่อใช้ในการงาน/โครงการ/อื่นๆ.....จำนวน.....คน วันที่ใช้.....ถึง.....

เครื่องวัดความดัน

SOS เทอร์โมมิเตอร์ปลายอ่อน จำนวน ..... อัน

Thermometer แบบดิจิตอล Infrared Thermometer จำนวน ..... อัน

เครื่องวัดอุณหภูมิ แบบดิจิตอล Forehead Thermometer จำนวน ..... เครื่อง

<p>ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหารศูนย์พัทยา</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต      <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(ผู้อำนวยการกองบริหารศูนย์พัทยา)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
---	---

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ผศ.ดร.ณัฐดนัย พรรณเจริญวงศ์)

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหารศูนย์พัทยา

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>รับยารวันที่...../...../.....</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้รับยา</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายยา</p> <p>...../...../.....</p>	<p>ได้นำกระเป๋าปฐมพยาบาลส่งคืน วันที่...../...../.....</p> <p>ในสภาพ <input type="checkbox"/> สมบูรณ์ <input type="checkbox"/> ชำรุด/เสียหาย <input type="checkbox"/> อื่น .....</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้คืน ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคืน</p> <p>(.....) (.....)</p> <p>...../...../.....      ...../...../.....</p>
---	--

หมายเหตุ

1. ผู้ขอเบิกยาและเวชภัณฑ์ปฐมพยาบาลต้องยื่นแบบฟอร์มขอเบิกอย่างน้อย 3 วันทำการ
2. เมื่อกรอกแบบฟอร์มโดยมีข้อความที่สมบูรณ์แล้ว ส่งแบบฟอร์มเพื่อขอเบิกยาและเวชภัณฑ์ปฐมพยาบาล ส่งได้ที่ ห้องสำนักงานกองบริหารศูนย์พัทยา
3. ผู้ขอเบิกยาและเวชภัณฑ์ปฐมพยาบาล ต้องแนบเอกสาร ดังนี้
  - สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
  - สำเนาโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการ จำนวน 1 ฉบับ

รายการยาเวชภัณฑ์ปฐมพยาบาล

หมายเหตุ กรุณาทำเครื่องหมาย  ในช่องรายการที่ต้องการ

ลำดับ	<input checked="" type="checkbox"/>	รายการ	จำนวน	หน่วย	สรรพคุณ
1	<input type="checkbox"/>	ซาร่า		แผง	แก้ปวด-ลดไข้
2	<input type="checkbox"/>	Ponstan (พอนสแตน) 500 มก		แผง	ปวดท้องประจำเดือน
3	<input type="checkbox"/>	Fenamic		แผง	ปวดท้องประจำเดือน
4	<input type="checkbox"/>	ออร์ดีต้า		ซอง	ผงเกลือแร่ผสมน้ำดื่มเมื่อร่างกายขาดน้ำ
5	<input type="checkbox"/>	แอนตาซิด (แผง)		แผง	ลดกรด และเคลือบแผลในกระเพาะอาหาร
6	<input type="checkbox"/>	Ca-R-Bon (คา-อา-บอน)		แผง	แก้ท้องเสีย
7	<input type="checkbox"/>	แอร์-เอ็กซ์ มินท์ (แผง)		แผง	แก้ท้องอืด ท้องเฟ้อ
8	<input type="checkbox"/>	ยารักษาแน่น 180 มล. GPO		ขวด	ท้องขึ้น ท้องอืด จุกเสียดแน่นเพื่อ เรอเหม็นเปรี้ยว
9	<input type="checkbox"/>	คลอเฟนิรามีน (แผง)		แผง	แก้แพ้ (เป็นหวัด แพ้อากาศ)
10	<input type="checkbox"/>	โมติดอม เอ็ม 10 มก.		แผง	บรรเทาอาการคลื่นไส้ อาเจียน
11	<input type="checkbox"/>	มายบาซิน รสมินท์		ซอง	บรรเทาอาการระคายคอ เจ็บคอ ปากเปื่อย
12	<input type="checkbox"/>	Mucolid (มูโคลิด) 30 มก.		แผง	บรรเทาอาการไอ ไอเรื้อรัง
13	<input type="checkbox"/>	ยาหม่อง 4 กรัม		ตลับ	ใช้สำหรับทา ภู หนาว บรรเทาอาการแมลงสัตว์กัดต่อย
14	<input type="checkbox"/>	Begesic 90 กรัม		หลอด	ปวดเมื่อยร่างกาย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อจากหวัด
15	<input type="checkbox"/>	Myda - B 5 กรัม		หลอด	ยาฆ่าเชื้อรา รักษาโรคผิวหนังจากเชื้อราที่มีการอักเสบ
16	<input type="checkbox"/>	ไดฟีลีน เจล 30 กรัม		หลอด	บรรเทาอาการปวดและอักเสบในโรคกระดูก
17	<input type="checkbox"/>	Neotica balm 60 กรัม		หลอด	ข้อเคล็ด กล้ามเนื้อตึง แผลงกัดต่อย
18	<input type="checkbox"/>	เจลว่านหางจระเข้ 30 กรัม		หลอด	บรรเทาอาการผิวไหม้และช่วยรักษาบาดแผล
19	<input type="checkbox"/>	ไตรโนโลน ออรัล เพสท์ 1 กรัม		ขวด	แผลในปาก
20	<input type="checkbox"/>	แอมโมเนียหอม 15 มล.		ขวด	สุดดมเมื่อเป็นลม หน้ามืด วิงเวียนศีรษะ
๒1	<input type="checkbox"/>	คาลาไมน์ โลชั่น 60 มล.		ขวด	ทาผิวหนังแก้ผดผื่นคันจากการแพ้ต่างๆ
22	<input type="checkbox"/>	น้ำเกลือ k&K 500 มล.		ขวด	ล้างแผล
23	<input type="checkbox"/>	แอลกอฮอล์ สีเสือดาว 450 มล.		ขวด	เช็ดผิวหนังฆ่าเชื้อโรค
24	<input type="checkbox"/>	เบตาดีน 15 ซีซี		ขวด	ใช้รักษาแผลสด
25	<input type="checkbox"/>	อายแพค เน็กซ์แคร์ 3 M		ชิ้น	ที่ปิดตา
26	<input type="checkbox"/>	ทรานสปอร์ 1" x10" หลา		ม้วน	เทปแต่งแผลชนิดใส
27	<input type="checkbox"/>	ทรานสปอร์ 2" x10" หลา		ม้วน	เทปแต่งแผลชนิดใส
28	<input type="checkbox"/>	ผ้าพันแผล 2"		ม้วน	ผ้าพันยึดหยุ่นยางยึดที่ออกแบบมาสำหรับการรัดข้อเข่า ข้อศอก ช่วยป้องกัน บรรเทาอาการปวด และป้องกันการบาดเจ็บ
29	<input type="checkbox"/>	ผ้าพันแผล 3"		ม้วน	
30	<input type="checkbox"/>	ผ้าพันแผล 4"		ม้วน	
31	<input type="checkbox"/>	ก๊อชแผ่น 3x3"		ห่อ	
32	<input type="checkbox"/>	ชุดทำแผลสเตอร์ไรด์สตาร์		ชุด	
33	<input type="checkbox"/>	โคลด์ ฮอท แพค		อัน	เจลประคบร้อน-เย็น
34	<input type="checkbox"/>	ถุงมือศรียุคโกลด์มวง M		คู่	
35	<input type="checkbox"/>	ไม้พันสำลี M (ห่อ)		ห่อ	
36	<input type="checkbox"/>	สำลีก้อน		ถุง	
37	<input type="checkbox"/>	เทนโซพลาส (พลาสติก)		แผ่น	
38	<input type="checkbox"/>	ผ้าขนาด 12x12 นิ้ว		ผืน	

## รายการยาเวชภัณฑ์ปฐมพยาบาล

หมายเหตุ กรุณาทำเครื่องหมาย  ในช่องรายการที่ต้องการ

ลำดับ	<input checked="" type="checkbox"/>	รายการ	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ
1	<input type="checkbox"/>	Mask		กล่อง	
2	<input type="checkbox"/>	เจล		ขวด	
3	<input type="checkbox"/>	แอลกอฮอล์		ขวด	

หมายเหตุ : เจล / แอลกอฮอล์ สามารถเบิกได้เฉพาะในกรณีที่มีกิจกรรมหรืองานต่าง ๆ