

ใบนำส่งขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดโคโรนารี

โครงการ "STENT สปสช. + รพ. + อภ."

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| ใบสั่งซื้อเลขที่ ..... | สิทธิ UC .....  |
| ชื่อโรงพยาบาล .....    | จังหวัด .....   |
| HCODE .....            | ชื่อคนไข้ ..... |
| HN .....               | PID .....       |
| AN .....               | อายุ .....      |
| วันที่ Admit .....     | ICD9 .....      |
| วันที่ผ่าตัด .....     | ICD10 .....     |

รายการสินค้า :

**Coronary Drug-Eluting Stent (เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ)**

13849 : บริษัท ไทยโอซูก้า จำกัด

Model : FIREBIRD

| เส้นผ่านศูนย์กลาง (มม.) | ความยาว (มม.) |    |    |    |    |
|-------------------------|---------------|----|----|----|----|
|                         | 13            | 18 | 23 | 29 | 33 |
| 2.50                    |               |    |    |    |    |
| 2.75                    |               |    |    |    |    |
| 3.00                    |               |    |    |    |    |
| 3.50                    |               |    |    |    |    |
| 4.00                    |               |    |    |    |    |

13847 : บริษัท ไพร้ม เอ็นไวรอนเมนท์ จำกัด

Model : BIOMATRIX

| เส้นผ่านศูนย์กลาง (มม.) | ความยาว (มม.) |    |    |    |    |    |
|-------------------------|---------------|----|----|----|----|----|
|                         | 8             | 11 | 14 | 18 | 24 | 28 |
| 2.25                    |               |    |    |    |    |    |

**Coronary Bare Metal Stent (ไม่เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ)**

13848 : บริษัท บอสตัน ไชแอนทิฟิค จำกัด

Model : LIBERTE MONORAL

| เส้นผ่านศูนย์กลาง (มม.) | ความยาว (มม.) |    |    |    |    |    |    |
|-------------------------|---------------|----|----|----|----|----|----|
|                         | 8             | 12 | 16 | 20 | 24 | 28 | 32 |
| 2.25                    |               |    |    |    |    |    |    |
| 2.50                    |               |    |    |    |    |    |    |
| 2.75                    |               |    |    |    |    |    |    |
| 3.00                    |               |    |    |    |    |    |    |
| 3.50                    |               |    |    |    |    |    |    |
| 4.00                    |               |    |    |    |    |    |    |
| 4.50                    |               |    |    |    |    |    |    |
| 5.00                    |               |    |    |    |    |    |    |

หมายเหตุ ให้กรอกตัวเลขจำนวนที่ใช้ไปในช่องที่ตรงกัน

ผู้ส่งของ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
(ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....  
เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....  
FAX.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับของ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
(ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....  
เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....  
FAX.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ติด Stricker (Barcode) บริเวณนี้