



แบบฟอร์มขออนุมัติขึ้นทะเบียนใช้ยามิฟพริสโตนและ  
ไมโซโพรสโตลบรรจในแผงเดียวกัน  
สำหรับสถานพยาบาล

MTP 1

1/2

ส่วนสำหรับสถานพยาบาล

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....  
 แพทย์  พยาบาล  อื่น ๆ.....  
ตำแหน่ง.....  
ชื่อสถานพยาบาล.....  
ที่อยู่สถานพยาบาล.....

มีความประสงค์ขออนุมัติขึ้นทะเบียนการใช้ยามิฟพริสโตนและ  
ไมโซโพรสโตลบรรจในแผงเดียวกันกับกรมอนามัย เพื่อนำมาใช้ใน  
สถานพยาบาลตามข้อบ่งชี้และตามเอกสารกำกับยา โดยจะดูแลและ  
รับผิดชอบ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการทุกรายอย่างเต็ม  
ความสามารถ

โดยข้าพเจ้ายินดีที่จะให้ผู้เชี่ยวชาญของกรมอนามัย เข้ามาสำรวจ  
ความพร้อมของบุคลากรและสถานพยาบาล ก่อนการอนุมัติขึ้นทะเบียน  
และภายหลังการอนุมัติใช้ยา ข้าพเจ้าจะส่งรายงานการจัดซื้อและ  
รายงานการใช้ยามิฟพริสโตนและไมโซโพรสโตลบรรจในแผงเดียวกัน  
แบบฟอร์มของกรมอนามัย ภายในระยะเวลาที่ระบุดังกล่าว

ลงนามผู้ยื่นขออนุมัติขึ้นทะเบียน

.....

(.....)

วัน/เดือน/ปี .....  
.....

ส่วนสำหรับกรมอนามัย

เลขรหัสสถานพยาบาลที่ได้รับอนุมัติ

ตรวจสอบตามแบบฟอร์ม MTP 2

ผ่านการประเมิน

ไม่ผ่านการประเมิน

ลงนามเจ้าหน้าที่

.....

(.....)

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ

.....

**หมายเหตุ** ผู้ลงนามขออนุมัติขึ้นทะเบียนต้องเป็นระดับผู้บริหาร หรือผู้จัดการสถานพยาบาล



แบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียนใช้ยามิฟพริสโตนและ  
ไมโซโพรสโตลบรรจในแผงเดียวกัน  
สำหรับสถานพยาบาล

MTP 1

2/2

**หมายเหตุ:** การกรอกข้อมูลสำหรับกรมอนามัย การลงทะเบียนสถานพยาบาลที่อนุมัติให้ใช้ยา

**Column ที่ 1: แสดงที่ตั้งของสถานพยาบาลตามภาคต่าง ๆ ของประเทศไทย**

**Code 1. ภาคเหนือ** ประกอบด้วย 9 จังหวัด ดังนี้ เชียงราย เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน ลำปาง แพร่ พะเยา น่าน อุตรดิตถ์

**Code 2. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ** ประกอบด้วย 19 จังหวัด ดังนี้ เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย นครพนม สกลนคร มุกดาหาร บึงกาฬ นครราชสีมา ชัยภูมิ ขอนแก่น กาฬสินธุ์ ศรีสะเกษ สุรินทร์ อุบลราชธานี ยโสธร อำนาจเจริญ มหาสารคาม ร้อยเอ็ด

**Code 3. ภาคกลาง** มี 22 จังหวัด ดังนี้ สุโขทัย กำแพงเพชร พิจิตร เพชรบูรณ์ พิษณุโลก อุทัยธานี ชัยนาท สุพรรณบุรี นครปฐม นนทบุรี พระนครศรีอยุธยา สมุทรสาคร สมุทรสงคราม สมุทรปราการ กรุงเทพฯ นครสวรรค์ ลพบุรี สิงห์บุรี สระบุรี อ่างทอง ปทุมธานี นครนายก

**Code 4. ภาคตะวันออก** ประกอบด้วย 7 จังหวัด ดังนี้ ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง ปราจีนบุรี สระแก้ว จันทบุรี ตราด

**Code 5. ภาคตะวันตก** ประกอบด้วย 5 จังหวัด ดังนี้ ตาก กาญจนบุรี เพชรบุรี ราชบุรี ประจวบคีรีขันธ์

**Code 6. ภาคใต้** ประกอบด้วย 14 จังหวัด ดังนี้ ระนอง พังงา ภูเก็ต ตรัง สตูล ชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ยะลา สงขลา พัทลุง นราธิวาส ปัตตานี

**Column ที่ 2: สถานพยาบาลรัฐ หรือ เอกชน**

**Code 1.** สถานพยาบาลรัฐบาล

**Code 2.** สถานพยาบาลเอกชน

**Column ที่ 3-4: ลักษณะของสถานพยาบาล**

**ภาครัฐบาล:**

**Code 1.** โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทั่วประเทศ สังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

**Code 2.** โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย- วิทยาลัยแพทยศาสตร์

**Code 3.** โรงพยาบาลส่วนกลาง ขึ้นกับกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาล เลิศสิน โรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี เป็นต้น

**Code 4.** โรงพยาบาลส่วนภูมิภาค ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลชุมชน

**Code 5.** โรงพยาบาลเฉพาะทาง

**Code 6.** โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานอื่น ๆ เช่น สภากาชาดไทย กรมการแพทย์ทหารบก กรมการแพทย์ทหารเรือ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร และอื่น ๆ

**ภาคเอกชน:**

**Code 10.** โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเอกชนในกรุงเทพมหานคร

**Code 11.** โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเอกชนในต่างจังหวัด

**Column ที่ 5-8: ลำดับที่ได้รับการอนุมัติขึ้นทะเบียนจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข**

เป็นลำดับตั้งแต่ 0001-9999 ที่ได้รับอนุมัติขึ้นทะเบียนจากกรมอนามัยให้สามารถใช้งานได้