

ที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ.ร./ว.๑/๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งสินค้าขาดจำหน่ายชั่วคราว

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาลในสังกัด, นอก

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชี

องค์การเภสัชกรรม
ขาดจำหน่ายชั่วคราว ดังนี้

๑. รายการที่ขาดจำ

๒. รายการที่ขาด

ทั้งนี้ องค์การเภสัช
กรรมขอแจ้งรายละเอียดยกตามสิ่งที่

แจ้งเรียนมาเพื่อไป

ฝ่ายการตลาดและการขาย
กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์
Call Center โทร. ๑๖๔๘
โทรสาร ๐-๒๒๐๓-๘๘๒๘

รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่

๑) ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่

| ลำดับ | |
|-------|-------------------------------|
| ๑ | IBUPROFEN SUSPENSION ๑๐๐ mg |
| ๒ | IODINE TABLET ๐.๑๕ mg (IODINE |

๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

| ลำดับ | |
|------------------------------|------------------------------|
| ขาดจำหน่ายชั่วคราวไม่มีกำหนด | |
| ๑ | CHLOROQUINE PHOSPHATE TABL |
| ๒ | CLOTRIMAZOLE CREAM ๑% w/w |
| ๓ | CLOTRIMAZOLE CREAM ๑% w/w |
| ๔ | FLUOXETINE CAPSULE ๒๐ mg (FC |
| ๕ | GLIBENCLAMIDE TABLET ๕ mg ๕๐ |
| ๖ | LORATADINE TABLET ๑๐ mg (LOL |
| ๗ | PIROXICAM CAPSULES ๑๐ mg ๑๐๐ |