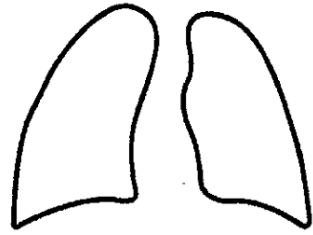


แบบรายงานปัญหาและแนวทางแก้ไขอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ปัญหา.....
.....
.....

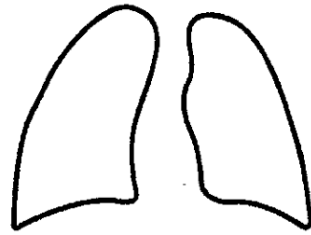


วัน/เดือน/ปี.....
.....

แนวทางแก้ไข.....
.....
.....

ผู้บันทึก.....

ปัญหา.....
.....
.....



วัน/เดือน/ปี.....
.....

แนวทางแก้ไข.....
.....
.....

ผู้บันทึก.....