

مراجعه بیمار یا همراه بیمار هموفیلی با نسخه دارویی در خصوص نیاز دریافت فاکتور انعقادی

تکمیل برگه درخواست فاکتور خونی

مکاتبه با وزارت متبوع و ارسال برگه درخواست فاکتور خونی اورژانسی جهت تخصیص سهمیه

پیگیری تایید درخواست توسط واحد هموفیلی اداره امور بیماریهای وزارت متبوع و ارسال درخواست به سازمان غذا و داروی کشور

پیگیری اعلام سهمیه تایید شده توسط سازمان غذا و داروی کشور به معاونت غذا و داروی دانشگاه و شرکت های پخش کننده دارو

دریافت فاکتور خونی از شرکت های پخش کننده دارو

ارسال درخواست موردی فاکتور خونی اورژانسی به معاونت غذا و دارو

تحويل فاکتور خونی به مرکز درمانی درخواست کننده و تزریق به بیمار

عنوان فرآیند : خدمت به بیمار هموفیلی که خارج از سهمیه روتین و به طور اورژانسی نیاز به دریافت فاکتورهای انعقادی ۸ و ۹ دارد

مسئول فرآیند : واحد بیماری های خاص معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی سبزوار