

Ürlep szakorvosi javaslat támogatással történő gyógyszerrendeléshez – több gyógyszer egyidejű felírásához

Beteg					Orvos			
neve:					neve:			
lakcíme					munkahely (rendelő) címe:			
születési ideje:					munkahely (rendelő) telefonszáma:			
TAJ					működési engedély száma: ¹			
BNO kód ²	Javasolt gyógyszer				Támogatási kategória			Javaslat időtartama
					Emelt - EÜ. tér. köt.		Kiemelt – 100% EÜ. rend.	
	hatóanyaga	hatásereőssége	beviteli módja	adagolása	tám. mértéke ³ :	ind. pont sorsz. ⁴	ind. pont sorsz. ⁴	

Kelt: év hónap nap

P.H.

.....
Orvos saját kezű aláírása, valamint az orvosi bélyegző azonosítható lenyomata

¹ Egészségügyi vállalkozás esetén töltendő ki.

² Betegség Nemzetközi Oszt. szerinti kód. – (pl.: J4590) - ld. www.neak.gov.hu/gyogyszer - publ. gyogyszersz. (PUPHA), - ill. 32/2004. (IV.26.) ESZCSM rend. 2., 3., sz. melléklet

³ támogatás százalékos mértéke - Emelt támogatási kategória esetén (pl.: 50%; 70%; 90%)

⁴ A felírási jogosultságot meghatározó indikációs pont. - (pl.:6/b) - ld. www.neak.gov.hu/gyogyszer - publikus gyogyszersz. (PUPHA)