

## Ürlap

szakorvosi javaslat támogatással történő gyógyszerrendeléshez

<b>Beteg neve:</b>			
lakcíme:			
születési ideje:			
TAJ:		BNO kód <sup>1</sup> :	

<b>Orvos neve:</b>			
munkahely (rendelő) címe:			
telefonszám			
működési engedély száma: <sup>2</sup>			
javaslat időtartama:			

<b>Támogatási kategória</b>	
Emelt (EÜ. tér. köt.)	
- támogatás százalékos mértéke <sup>3</sup> :	
- indikációs pont sorszáma <sup>4</sup> :	
Kiemelt (EÜ. rend.)	
- indikációs pont sorszáma <sup>4</sup> :	

<b>Javasolt gyógyszer</b>	
- hatóanyaga:	
- hatáserőssége:	
- beviteli módja:	
- javasolt adagolása:	

**Kelt:** ..... .... év .... hónap .... nap

P.H.

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

<sup>1</sup> Betegség Nemzetközi Osztályozása szerinti kód. – (pl.: J 4590) - ld. [www.neak.gov.hu/gyogyszer](http://www.neak.gov.hu/gyogyszer) - publikus gyógyszer törzs (PUPHA), - illetve 32/2004. (IV.26.) ESZCSM rendelet 2., 3., sz. melléklete alapján.

<sup>2</sup> Egészségügyi vállalkozás esetén töltendő ki.

<sup>3</sup> Emelt támogatási kategória esetén (pl.: 50%; 70%; 90%)

<sup>4</sup> A felírási jogosultságot meghatározó indikációs pont. -

- (pl.:6/b) - ld. [www.neak.gov.hu/gyogyszer](http://www.neak.gov.hu/gyogyszer) - publikus gyógyszer törzs (PUPHA)