

От

(лечебно заведение, адрес)

ПРОТОКОЛ

за предписване на неразрешен за употреба лекарствен продукт/лекарствен продукт от списъка по
чл. 266а, ал. 2 ЗЛПХМ

1. Име, презиме, фамилия и длъжност на лекарите, предписващи лекарствения продукт:

а)

б)

в)

2. Име, презиме, фамилия и длъжност на фармацевта и юриста, които вземат участие в работата на комисията:

а) фармацевт

б) юрист

3. Данни на пациента:

.....

(име, презиме, фамилия на пациента/ите)

.....

(възраст, точен адрес, телефон за връзка)

4. Кратка анамнеза и статус:

5. Диагноза:

6. Провеждано досега лечение:

7. Предписването на лекарствения продукт се налага поради:

8. Предписва се:

(международно непатентно наименование на активното вещество, лекарствена форма,
терапевтичен режим)

.....

(търговско наименование на лекарствения продукт, вид на лекарствената форма и количество на
активното вещество в дозова единица, количество в една опаковка)

9. Необходимо количество:
(брой опаковки с цифри и думи)

10. Лице, което ще извърши доставката на лекарствения продукт:
.....
(име, адрес, телефон)

Забележки:

1. Когато протоколът се издава за повече от един пациент, информацията по т. 3 - 9 се попълва за всеки пациент поотделно.
2. При попълването на информацията по т. 8 - 10 задължително участва фармацевт.

Комисия:

1.
(подпис)

2.
(подпис)

3.
(подпис)

4.
(подпис)

5.
(подпис)

Утвърждавам:
(трите имена на ръководителя на лечебното заведение)

Подпис:

Печат:

Отпуснато количество:

Отпуснал:
(име, фамилия, длъжност)

Подпис:

Получил:
(име, фамилия, данни, л.к. №)

Подпис:

Дата: