

От

(лечебно заведение, адрес)

ПРОТОКОЛ

за осигуряване на неразрешен за употреба лекарствен продукт/лекарствен продукт от списъка по чл. 266а, ал. 2 ЗЛПХМ, който да бъде на разположение в лечебното заведение при необходимост от прилагане на конкретен/ни пациент/и

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. Обосновка на необходимостта от доставка на съответния лекарствен продукт, количествата и периода, за който се отнасят, с оглед профила на лечебното заведение:

.....
.....

4. Използвани алтернативи досега:

5. Предписването на лекарствения продукт се налага поради:

.....

6. 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)

7. Необходимо количество за периода:

(брой опаковки с цифри и думи)

8. Лице, което ще извърши доставката на лекарствения продукт:

.....

(име, адрес, телефон)

Забележки:

1. При попълването на информацията по т. 6 - 8 задължително участва фармацевт.

2. Когато лекарственият продукт е приложен при повече от един пациент, данните на пациентите и информацията за приложеното при всеки от тях количество се посочват поотделно.

Комисия:

1.

(подпис)

2.

(подпис)

3.

(подпис)

4.

(подпис)

5.

(подпис)

Утвърждавам:

(трите имена на ръководителя на лечебното заведение)

Подпис:

Печат:

Име и фамилия на пациента/ите, при който/ито е приложен лекарственият продукт:

.....

.....

.....

Отпуснато количество:

.....

.....

Отпуснал:

(име, фамилия, длъжност)

Подпис: