

1. Καταχώρηση Συνταγής – Χρήστης Ιατρός

Κατά τη διαδικασία Καταχώρησης Συνταγής, ο χρήστης Ιατρός βλέπει τη **συνολική αξία** και το **ποσοστό**, επί του συνολικού αριθμού καταχωρημένων συνταγών, συνταγογραφούμενων σκευασμάτων με εμπορική ονομασία από τις 12/11/2012.

Στοιχεία Ιατρού	
Όνοματεπώνυμο	ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΜΑΚΡΗ
Ειδικότητα	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
A.M.K.A.	15056802729
A.M.E.T.A.A.	2330
Συνολική αξία συνταγογραφημένων σκευασμάτων με εμπορική ονομασία από 12/11/2012 1174,73 €	
Ποσοστό αξίας συνταγογραφημένων σκευασμάτων με εμπορική ονομασία επί του συνόλου από 12/11/2012 78%	

Ο χρήστης Ιατρός έχει δύο επιλογές:

- Συνταγογράφηση με εμπορική ονομασία
- Συνταγογράφηση χωρίς εμπορική ονομασία

Επιλέγοντας / Μη επιλέγοντας το αντίστοιχο πεδίο στην περιοχή «**Θεραπεία**».

Θεραπεία	
<input type="checkbox"/> Θεραπεία Μηνός	<input type="checkbox"/> Υψηλού κόστους
<input type="checkbox"/> Δίμηνη	<input type="checkbox"/> Εκτελείται μόνο από Φαρμακείο του Ι.Κ.Α.
<input type="checkbox"/> Μονοδόσκα	<input type="checkbox"/> Ναρκωτικά
<input type="checkbox"/> Δικαιούχος Ε.Κ.Α.Σ.	
<input type="checkbox"/> Συνταγογράφηση με εμπορική ονομασία	
<input type="button" value="Προσθήκη Φαρμάκου"/>	

1.1 Συνταγογράφηση με εμπορική ονομασία

Ο χρήστης καλείται να επιλέξει, **υποχρεωτικά, Αιτιολογία** σχετικά με το λόγο επιλογής συνταγογράφησης με εμπορική ονομασία. Δύναται να προσθέσει επεξηγηματικά σχόλια.

<input checked="" type="checkbox"/> Συνταγογράφηση με εμπορική ονομασία	<input type="checkbox"/> Αιτιολογία	<input type="text" value="Σχόλια"/>
<input type="button" value="Προσθήκη Φαρμάκου"/>	<ul style="list-style-type: none">2222FWEFΒιοτεχνολογικά φάρμακαΕμβόλιαΙνσουλίνεςΠαράγωγα αίματοςΣυνδυασμένα προϊόνταΦάρμακα για άσθμαΦάρμακα για ασθενείς με χρόνιες νόσους επαρκώς και αποτελεσματικώς ρυθμιζόμενουςΦάρμακα για επιληψίαΦάρμακα για μεταμοσχευμένους και ανοσοκατασταλασμένουςΦάρμακα για σχιζοφρένειαΦάρμακα για χρόνια εκφυλιστικά και αυτοάνοσα νοσήματαΦάρμακα για ψύχωσηΦάρμακα με υψηλή τοξικότητα (χημειοθεραπευτικά και παράγωγα)Φάρμακα που απαιτούν ιατρική επίβλεψη ή ειδικά μέτρα προστασίας ή ειδική μεθοδολογία κατά την χορήγησή τουςΦάρμακα που προκαλούν αλλεργίες και αντιδράσειςΦάρμακα στενού φαρμακευτικού εύρους (narrow therapeutic range)Φάρμακα των οποίων η χορήγηση γίνεται με συσκευές που απαιτούν εκπαίδευσηΦάρμακα των οποίων η χορήγηση γίνεται με συσκευές που απαιτούν εκπαίδευση των ασθενών	


Με την προσθήκη φαρμάκου, εμφανίζεται η / οι δραστική/ές ουσία/ες του φαρμάκου και στο πεδίο **Περιγραφή** το όνομα του φαρμάκου.

Προσθήκη Φαρμάκου

Δραστική Ουσία CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE
Περιγραφή CIPROSPE F.C.TAB 500MG/TAB BTx10(BLIST 2x5) * Ποσότητα * % Συμμετοχή * Ποσό Δόσης
 Σχόλια Πληρωτέο ποσό Ασφ/νου

Προτεινόμενο Ποσοστό Συμμετοχής Ασφαλισμένου από τον Ε.Ο.Φ.: Μη Διαθέσιμο για CIPROSPE F.C.TAB 500MG/TAB BTx10(BLIST 2x5)


Η εκτύπωση της συνταγής εμφανίζεται ως εξής.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ι.Κ.Α.-
Ε.Τ.Α.Μ. Ίδρυμα
Κοινωνικών
Ασφαλίσεων

ΣΥΝΤΑΓΗ



1211233806609

ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ		ΕΚΑΣ	
	ΑΠΟ 23/11/12 ΕΩΣ 30/11/12	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	

Αριθμός: **1211233806609**

ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ: **ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΜΑΚΡΗ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ
TEST-A ILEKTRONIKI-SYNTAGOGRAFISI

ΟΔΟΣ: ΝΕΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ khjk
ΤΚ: 12345 ΠΟΛΗ: ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 222222222

ΔΙΑΓΝΩΣΗ: test

ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ: CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE
ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ:
 CIPROSPE F.C.TAB 500MG/TAB BTx10(BLIST 2x5) (Γενόσημο)
ΠΟΣΟΤ: 1 **ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ:** 1/4 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 1 φορά την ημέρα x 1 ημέρες
ΟΔΗΓΙΑ:

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ		
Ποσότητα	Τιμή	
	μονάδος	σύνολο
0%	10%	25%

ΣΥΜ. %
 10

ΣΥΝΟΛΟ :
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ :
ΠΛΗΡ. ΠΟΣΟ :

1.2 Συνταγογράφηση χωρίς εμπορική ονομασία



Κατά τη συνταγογράφηση χωρίς εμπορική ονομασία ο χρήστης Ιατρός επιλέγει το φάρμακο αλλά στην περιοχή της **Προσθήκης Φαρμάκου** εμφανίζεται η/οι δραστική/ες ουσία/ες.

Προσθήκη Φαρμάκου

Δραστική Ουσία: FLUCONAZOLE
 Σχόλια: * Ποσότητα: 1 * % Συμμετοχή: 25 * Ποσό Δόσης: 1/4 ΚΑΨΟΥΛΑ
 Πληρωτέο ποσό: 13,68 € Ασφ/νου

Προτεινόμενο Ποσοστό Συμμετοχής Ασφαλισμένου από τον Ε.Ο.Φ.: 25% για AZZOL-5 CAPS 200MG/CAP BT x 7

Η εκτύπωση της συνταγής εμφανίζεται ως εξής.

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Ι.Κ.Α.- Ε.Τ.Α.Μ. Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων	ΣΥΝΤΑΓΗ  1211233813609	ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ		ΕΚΑΣ	
			ΑΠΟ 23/11/12 ΕΩΣ 30/11/12	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	

Αριθμός: **1211233813609**

ΑΓ..D66329EC ΑΜΕΣΟΣ
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ
01018022432
 Α.Μ.Κ.Α.
 ΜΟΝΑΔΑ Συμβεβλημένο ιατρείο

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ 1981
 Α.Μ.Κ.Α. ΙΑΤΡΟΥ 15056802729
 Ε.Τ.Α.Α. ΙΑΤΡΟΥ 2330

ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ: **ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΜΑΚΡΗ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ
TEST-A ΙΛΕΚΤΡΟΝΙΚΙ-ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΣΙ

ΟΔΟΣ: ΝΕΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ κηjk
 ΤΚ: 12345 ΠΟΛΗ: ΑΘΗΝΑ
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2222222222

ΔΙΑΓΝΩΣΗ: test

ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ: FLUCONAZOLE	ΣΥΜ. %	ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ		
ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ:		Ποσότητα	Τιμή μονάδος	Συμμετοχή ασφαλισμένου
CAPS 200MG/CAP BT x 7	25			
ΠΟΣΟΤ: 1 ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ: 1/4 ΚΑΨΟΥΛΑ x 1 φορά την ημέρα x 7 ημέρες				
ΟΔΗΓΙΑ:				
Διαφορά πληρωτέα από τον ασφαλισμένο λόγω επιλογής πρωτότυπου φαρμάκου :	7.81 €	0%	10%	25%

ΣΥΝΟΛΟ :
 ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ :
 ΠΛΗΡ. ΠΟΣΟ :

