



שׁוֹר טַבַּאכְנִיק SHOR TABACHNIK

כאן בשבילך מאז 1925

כיצד צריך לרשום מרשם תקין

על פי החוק מרשם לתרופות כמו ריטלין, אדרלג, זיטרטג, פוקלין, ויואנס וכד' חייב להכיל פרטים מסוימים.

כדי להימנע מקשיים בפרט המרקחת, יש להקפיד על מילוי כל הפרטים הר"מ במרשם:

- שם מלא של המטופל
 - מס' תעודת זהות
 - כתובת המגורים
 - תאריך
 - שם התרופה והחוזק לדוגמא: Caps. Ritalin LA 30Mg
 - מינון היומי - כמה כדורים וכמה פעמים ביום (גם בספרות וגם במילים) לדוגמא: פעמיים ביום כדור אחד 1X2.
 - הכמות הכוללת של התרופה במילים ובספרות. הכמות הכוללת לא יכולה להיות גבוהה מהמינון היומי מוכפל ב 30.
 - האבחנה ADHD/ADD. אם רוצים תרופה למשך טיפול מעל 10 ימים.
 - פרטים מלאים של הרופא: שמו, מספר רישיון, כתובת המרפאה, חתימה וחותמת הרופא, מספר טלפון לבירורים.
 - ניתן לקבל מרשם מודפס מקורי. חייבת להיות חתימה ידנית וחתימת על המרשם.
- במיוחד נוספות לתשומת לב:**
- תוקף המרשם הוא ל-14 יום בלבד. לא ניתן לספק תרופות על מרשם ישן יותר.
 - יש להציג בבית המרקחת את המרשם המקורי. צילום או פקס לא מקובלים. המרשם המקורי נשאר בבית המרקחת, אם המרשם מנופק ע"ח קופ"ח, יש לקבל מהרופא העתק נוסף אחד חתום. מכאן שי ניתן להשתמש בכל מרשם פעם אחת בלבד.
 - אם ישנו תיקון או מחיקה על המרשם - על הרופא לחתום ליד התיקון.
 - כלל ניתן לספק את התרופה ל 10 ימי טיפול בלבד. ניתן לספק למשך חודש רק אם הרופא רשם על המרשם: "לטיפול ממושך ב ADHD המטופל נמצא במעקב". רישום רק של האבחנה אינו מספיק.
 - לא ניתן לספק לתקופה העולה על חודש.
 - אם טופקה כמות חודשית, ניתן לקבל כמות נוספת רק אחרי 30 יום, לא לפני כן. אם טופקה כמות רק ל 10 ימים – ניתן לקבל כמות נוספת רק אחרי 10 ימים, וכך הלאה.
 - הרופא יכול לבקש תעודת זהות של המטופל, ושל מקבל התרופה.

טופר ראשי רח' המלך גורג 54, תל אביב 64337 | טל 03-5288808 | פקס 03-5288994

www.dugsstore.co.il | www.shor.co.il

תאריך: _____

מֶרְשֵׁם R_x

שם המטופל: _____

תעודת זהות: _____

כתובת מגורים: _____

תאריך לידה: _____

אבחנה: _____

שם התרופה והחוזק: _____

מינון יומי (במילים ובספרות): _____

סה"כ מספר הכדורים לחודש אחד (במילים ובספרות): _____

המטופל נמצא במעקב. _____

חתימת וחותמת הרופא (כולל מס רישיון) _____

שם הרופא: _____

כתובת מרפאה: _____

מספר טלפון: _____

המרשם תקף 14 יום בלבד מתאריך רישומו