Załącznik nr 4 do Receptariusza

WNIOSEK O WPROWADZENIE LEKU DO RECEPTARIUSZA SZPITALNEGO
(dotyczy wyłącznie leków zarejestrowanych w Polsce)

1. Nazwa międzynarodowa leku..........................................................................................................
2. Postać..................................................................................................................................................
3. Uzasadnienie zastosowania na terenie Szpitala (jednostki chorobowe, pozycja w stosunku do leków ze SLL służących do terapii tych samych schorzeń)...................................................
   …..........................................................................................................................................................
   …..........................................................................................................................................................
Cena opakowania produktu leczniczego zarejestrowanego w Polsce...........................................
4. Schemat dawkowania..........................................................................................................................
5. Określenie porównawczych kosztów terapii w odniesieniu do terapii alternatywnych
   (z Pomocą Zespołu d/s Farmakoterapii)

WNIOSKODAWCA.................................................................................................................................

Bełżyce, dnia…………………

Decyzja Zespołu d/s Farmakoterapii.................................................................................................

| PRZYJĄĆ JAKO | 1.LZ  
| 2.LR  
| 3.LRZ |
|------------|---|
| ODRZUCIĆ   |   |

Podpis i pieczątka Przewodniczącego Komitetu Terapeutycznego