

- **ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ**
 - **ΦΑΡΜΑΚΑ**

α. Απαιτείται θεώρηση της εντολής Ατομικού Βιβλιαρίου Νοσηλείας

(ABN) όταν το συνολικό κόστος της υπερβαίνει τα 150€ ή/και σε συνταγές δίμηνης διάρκειας σε χρόνιες παθήσεις.

β. Επιτρέπεται η συνταγογράφηση έως και τριών διαφορετικών δραστικών ουσιών ανά εντολή ABN και να μην υπερβαίνει τις 30 ημέρες θεραπεία.

γ. Καταγραφή χορηγούμενης ποσότητας και ολογράφως, δοσολογία χορήγησης, επικόλληση κουπονιών, ημερομηνία, σφραγίδα και υπογραφή φαρμακείου στη θέση «Αυτός που εκτέλεσε την εντολή», υπογραφή του περιθαλπόμενου.

δ. Η ημερομηνία συνταγογράφησης από την ημερομηνία εκτέλεσης από το φαρμακοποιό να μην υπερβαίνει τις πέντε (5) εργάσιμες ημέρες

ε. Η συνταγογράφηση σε εν ενεργεία στρατιωτικούς (μπλε εντολή) από ιδιώτη ιατρό επιτρέπεται μόνο σε έλλειψη στρατιωτικού ιατρού και ιατρού δημόσιου νοσοκομείου στην περιοχή. Όταν συμβαίνει αυτό, να πιστοποιείται με βεβαίωση από την Υγειονομική Υπηρεσία της Μονάδας ή με σχετικό παραπεμπτικό ή με θεώρηση από ελεγκτή ιατρό.

στ. **Πιστή εφαρμογή της ισχύουσας φαρμακευτικής νομοθεσίας**

ζ. Μέχρι τέλους του τρέχοντος μήνα αποστέλλεται ο λογαριασμός του προηγούμενου μήνα. Οι συνταγές να είναι αριθμημένες και τοποθετημένες κατά χρονολογική σειρά εκτέλεσης.

η. Αν ο λογαριασμός είναι μέχρι **1.500€** θα μπορεί να καλύπτει περίοδο μεγαλύτερη από ένα (1) μήνα, αλλά οπωσδήποτε μικρότερη των έξι (6) μηνών. Σ' αυτή τη περίπτωση θα υποβάλλονται καταστάσεις ανά μήνα.

θ. Η υποβολή του λογαριασμού θα αφορά συγκεκριμένη χρονική περίοδο και δεν θα επιτρέπεται η εκ νέου υποβολή εντολών της ίδιας περιόδου. Εξαιρείται η περίπτωση επιστραφέντων εντολών που επαναυποβάλλονται για επανέλεγχο.

Ακολουθεί καταχώρηση των εντολών ABN (συνταγών φαρμάκων) ως εξής (Υπόδειγμα 2): Αρίθμηση A/A

Ημερομηνία Εκτέλεσης Συνταγής

Αριθμός Ατομικού

Βιβλιαρίου Νοσηλείας

(ABN) Αριθμός Συνταγής