

## 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	
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"/>
Μονοδοσικά <input type="checkbox"/>	Ναρκοτικά <input type="checkbox"/>
Δικαιούχος Ε.Κ.Α.Σ. <input type="checkbox"/>	
Συνταγογράφηση με εμπορική ονομασία <input type="checkbox"/>	
<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.

Συνταγογράφηση με εμπορική ονομασία <input checked="" type="checkbox"/>	Αιτιολογία <input type="text"/>	Σχόλια <input type="text"/>
<input type="button" value="Προσθήκη Φαρμάκου"/>	2222FWEF Βιοτεχνολογικά φάρμακα Εμβόλια Ινσουλίνες Παράγωγα αίματος Συνδυασμένα προϊόντα Φάρμακα για άσθμα Φάρμακα για ασθενείς με χρόνιες νόσους επαρκώς και αποτελεσματικώς ρυθμιζόμενους Φάρμακα για επιληψία Φάρμακα για μεταμοσχευμένους και ανοσοκατασταλμένους Φάρμακα για σχιζοφρένεια Φάρμακα για χρόνια εκφυλιστικά και αυτοάνοσα νοσήματα Φάρμακα για ψύχωση Φάρμακα με υψηλή τοξικότητα (χημειοθεραπευτικά και παράγωγα) Φάρμακα που απαιτούν ιατρική επίβλεψη ή ειδικά μέτρα προστασίας ή ειδική μεθοδολογία κατά την χορήγησή τους Φάρμακα που προκαλούν αλλεργίες και αντιδράσεις Φάρμακα στενού φαρμακευτικού εύρους (narrow therapeutic range) Φάρμακα των οποίων η χορήγηση γίνεται με συσκευές που απαιτούν εκπαίδευση των ασθενών Φάρμακα 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** CIPROSPES 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 CIPROSPES 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

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

ΔΙΑΓΝΩΣΗ: test

	ΣΥΜ. %	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ:</b> CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE		ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ
ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ: CIPROSPES F.C.TAB 500MG/TAB BTx10(BLIST 2x5) (Γενόσημο)	10	Τιμή Ποσότητα μονάδος
ΠΟΣΟΤ: 1 ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ: 1/4 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 1 φορά την ημέρα x 1 ημέρες ΟΔΗΓΙΑ:		σύνολο Συμμετοχή ασφαλισμένου
		0% 10% 25%

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 Ασφ/νου: 13,68 €

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.

 <b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ</b> ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	<b>ΣΥΝΤΑΓΗ</b>  <b>1211233813609</b>	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

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

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:		Τιμή	Συμμετοχή		
CAPS 200MG/CAP BT x 7	25	Ποσότητα	μονάδος	σύνολο	ασφαλισμένου
ΠΟΣΟΤ: 1 ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ: 1/4 ΚΑΨΟΥΛΑ x 1 φορά την ημέρα x 7 ημέρες					
ΟΔΗΓΙΑ:		0%	10%	25%	
Διαφορά πληρωτέα από τον ασφαλισμένο λόγω επιλογής πρωτότυπου φαρμάκου :	<b>7.81 €</b>				

ΣΥΝΟΛΟ :  
 ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ :  
 ΠΛΗΡ. ΠΟΣΟ :

## 2 Εκτέλεση Συνταγής – Χρήστης Φαρμακοποιός

### 2.1 Εκτέλεση συνταγής με εμπορικής ονομασίας σκευάσματα

Στην περίπτωση εκτέλεσης συνταγής με εμπορικής ονομασίας σκευάσματα η διαδικασία παραμένει η ίδια.

Αριθμός Συνταγής	1211233806609	Αναζήτηση	Barcode φαρμάκου		Ταινία Γνησιότητας						
<b>Στοιχεία Ιατρού</b>			<b>Στοιχεία Ασφαλισμένου</b>								
Όνομα ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΜΑΚΡΗ Α.Μ.Κ.Α. 15056802729 Α.Μ.Ε.Τ.Α.Α. 2330			Όνοματεπώνυμο TEST-A ΙΛΕΚΤΡΟΝΙΚΙ-ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΣΙ T.Κ. Α.Μ.Κ.Α. 01018022432 Ημέλια Γέννησης Τηλέφωνο 2222222222 Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης Οδός/Αριθμός ΝΕΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Κηjk Άμεσo/Έιμμεσα Ασφ. Πόλη ΑΘΗΝΑ Αριθμός Μητρώου								
<b>Στοιχεία Συνταγής</b>											
Τύπος Συνταγής ΤΥΠΙΚΗ	Επανάληψη Συνταγής ΟΧΙ (ΑΠΛΗ)	Ημέλια Έκδοσης Συνταγής 23/11/2012	Ημέλια Προθεσμίας Εκτέλεσης 30/11/2012	Κατάσταση Συνταγής ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ							
<b>Διάγνωση</b>											
test											
<b>Φάρμακα</b>											
Περιγραφή	Barcode φαρμάκου	Ποσότητα	Υπόλοιπο	Δόση	Ποσo Δόσης	Συχνότητα	Ημέρες	% Συμμετοχή	Τιμή Μονάδας	Τιμή Αναφοράς	Συνολική Τιμή
▽ CIPROSPE 9,45	2802212901018	0 / 1	1	ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ	0.25	1 φορά την ημέρα	1	10			

### 2.2 Εκτέλεση συνταγής με δραστική ουσία

Στην περίπτωση εκτέλεσης συνταγής με δραστική ουσία στην περιοχή «**Φάρμακο**» εμφανίζεται στο πεδίο **Περιγραφή** εμφανίζεται λίστα φαρμάκων σύμφωνα με τη δραστική ουσία που δήλωσε κατά την καταχώρηση συνταγής ο χρήστης Ιατρός.

Στοιχεία Ιατρού				Στοιχεία			
Όνομα ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΜΑΚΡΗ				Όνοματεπώνυμο Α			
Α.Μ.Κ.Α. 15056802729				Τηλέφωνο Οδός/			
Α.Μ.Ε.Τ.Α.Α. 2330							
Στοιχεία Συνταγής							
Τύπος Συνταγής		Επανάληψη Συνταγής		Ημ/νία Έκδοσης Συνταγής		Ημ/νία Προβ	
ΤΥΠΙΚΗ		ΟΧΙ (ΑΠΛΗ)		23/11/2012		30/11/2012	
Διάγνωση							
test							
Φάρμακα							
Περιγραφή	Barcode φαρμάκου	Ποσότητα	Υπόλοιπο	Δόση	Ποσό Δόσης	Συχνότητα	Ημέρες
Επιλογή Φαρμάκου FUNGRAM 23.48 STABILANOL 23.48 GYNOSANT 23.48 AZZOL-S 31.29 MEDOFLUCON 33.03 FUNGO 35.86 MYCAZOLE 35.86		0 / 1	1	ΚΑΨΟΥΛΑ	0.25	1 φορά την ημέρα	7

Τα φάρμακα εμφανίζονται κατά αύξουσα τιμή.

Με την επιλογή ενός εκ των φαρμάκων ενημερώνεται το πεδίο Barcode φαρμάκου έτσι ώστε να ακολουθηθεί η ήδη γνωστή διαδικασία εκτέλεσης συνταγής.

Στοιχεία Συνταγής				Στοιχεία				
Όνομα ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΜΑΚΡΗ				Όνοματεπώνυμο Α				
Α.Μ.Κ.Α. 15056802729				Τηλέφωνο Οδός/				
Α.Μ.Ε.Τ.Α.Α. 2330								
Στοιχεία Συνταγής								
Τύπος Συνταγής		Επανάληψη Συνταγής		Ημ/νία Έκδοσης Συνταγής		Ημ/νία Προθεσμίας Εκτέλεσης		
ΤΥΠΙΚΗ		ΟΧΙ (ΑΠΛΗ)		23/11/2012		30/11/2012		
Διάγνωση								
test								
Φάρμακα								
Περιγραφή	Barcode φαρμάκου	Ποσότητα	Υπόλοιπο	Δόση	Ποσό Δόσης	Συχνότητα	Ημέρες	% Συμμετοχή
GYNOSANT 23.48	2802450403015	0 / 1	1	ΚΑΨΟΥΛΑ	0.25	1 φορά την ημέρα	7	25

**Σημείωση 1:** Σε περίπτωση επιλογής φαρμάκου με ποσότητα 2 ή μεγαλύτερη δεν επιτρέπεται η επιλογή διαφορετικού φαρμάκου για κάθε μονάδα φαρμάκου.

**Σημείωση 2:** Σε περίπτωση περισσοτέρων του ενός φαρμάκου, εμφανίζεται για κάθε φάρμακο η αντίστοιχη λίστα φαρμάκων σύμφωνα με την αντίστοιχη δραστική ουσία που δήλωσε κατά την καταχώρηση συνταγής ο χρήστης Ιατρός.