

DOSRECEPT

Förskrivning för dosexpedition

Förmånskod M = Med förmån, U = Utan förmån, F = Kostnadsfritt

Medtag alltid dosreceptet vid kontakt med vården.

* P *

Maja ApoDos 101010-0001 (23)

Läkemedel			Tidpunkt för dosering (5)								Dosering, användning, ändamål (6)			Utsättning			
Insättning Datum, förskrivare	För- mån	Får ej bytas	Läkemedlets namn, beredningsform, styrka och förpackningsstorlek (4)	Klockan 07 08 10 12 16 18 20 22								Om akut, skriv X på resp. rad nedan	Sign vid förläng	Antal förp. Förskr. Exp.		Datum, förskrivare	
(1)	(2)	(3)	STÅENDE DISPENSERADE LÄKEMEDEL											(7)		(10)	
ä010315 TETO	M		Furix Tabl 40 mg		1												
ä031015 ANAN	M		Madopark Tabl	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
ä031201 TETO	M		Alvedon Dos Tabl 500 mg	2			2	2			2						
			STÅENDE, ORIGINALFÖRPACKNINGAR (4)												(8)	(9)	
040120 PAPE	M		Duphalac Mix 670 mg 1000 ml										D		6	1	
050109 TETO	M	S	Tikacillin 1 g 14 st		1							1			1	050115 TETO	
			VID BEHOVS LÄKEMEDEL (4)														
030808 PAPE	M	L	Oxascand 10 mg 100 st												5	1	
Stopp tid, ordinationsändr.			Första dosdag	Ansvarig förskrivare (ej obligatorisk uppgift)								Förskrivarförteckning			Namn		Personnummer
Måndag kl 14.00 (11)			Torsdag (12)	(13)								TETO Tore Testman, VC Runan (18)			Maja ApoDos (19)		101010-0001
Jämn vecka			Jämn vecka									PAPE Peter Pan, Med klin KS					
Äldsta läkemedel giltigt t.o.m.			Tjänsteställe/Vårdande enhet, adress och telefon								Boende			Rum/avdelning		Kundnummer	
050315 (14)			Vårdcentralen Kronan (15)								Solgården, 123 45 Staden (20)			55555			
Ordinationsändring/Ny förskrivning/Förlängning av giltighet			Jag har förlängt följande ordinationer								Ansvarig sjuksköterska/kontaktperson			Godkännande			
Datum, förskrivarens namnteckning, namnförtydligande, yrke, förskrivarkod, arbetsplatskod (obligatorisk för förmån) (16)			<input type="checkbox"/> Samtliga <input type="checkbox"/> Signerade (17)								Telefon och tjänsteställe			Datum, farmaceuts namnteckning (22)			
											01-23 45 67, Solgården (21)						

Apoteket Björmen Trollhättan, Telefon 0520-91 91 77, Fax 0520-977 52

(24)

LVFS 2002:6 AB 0495-2 December 2004 © Apoteket AB