



Aktīvās vielas izrakstīšana un atprečošana E-veselības sistēmas portālā

Ramona Dāvidsone, Informācijas tehnoloģiju projektu attīstības nodaļas projektu vadītāja

24.01.2020.

IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ



EIROPAS SAVIENĪBA



EIROPAS REĢIONĀLĀS
ATTĪSTĪBAS FONDS

 e-veselība

Īpašo e-recepšu izrakstīšana E-veselības sistēmas portālā (ārstu profils)

Receptes dokuments

Izrakstīšanas datums: * 08.10.2019.  Derīguma termiņš: * 05.01.2020. 

Ārstēšanas kursam: ☐

Diagnoze

Pamata diagnoze: * I10 Esenciāla (primāra) hipert...  Dzēst Diagnožu īssais saraksts Apskatīt diagnožu koku

Papildus diagnoze: -- Izvēlēties --  Dzēst Diagnožu īssais saraksts

Esoša grūtniecība: ☐

Ārstniecības līdzeklis

Apskatīt pacienta neizmantotās/dalēji izmantotās e-receptes

Pacientam biežāk izrakstīto ārstniecības līdzekļu saraksts

Ārstniecības personas biežāk izrakstīto ārstniecības līdzekļu saraksts

Zāļu nosaukums: * Amlodipinūm  Dzēst

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā:

Drīkst aizvietot: ☐

Zāļu forma:

Izrakstītais daudzums: *

Kompensācijas sniedzējs:

Apdrošinātāja nosaukums:

Kompensācijas apmērs (%):

KOMPENSĒJAMO ZĀĻU GRUPA

Amlodipinūm

Amlodipinūm/ Atorvastatinūm

Amlodipinūm/ Valsartanūm

Amlodipinūm/ Valsartanūm/ Hydrochlorothiazidūm

ZĀĻU SASTĀVA VIELAS

amlodipinūm

Agen 10 mg tabletes

Agen 5 mg tabletes

LATVIJĀ REĢISTRĒTO ZĀĻU SARAKSTS

Ielādēt vairāk...

Izvēlnē ieraksta vēlamo aktīvo vielu (zāļu grupu) un, ja nepieciešams, izvēlas vajadzīgo no zāļu grupas saraksta

Lai ārstniecības persona izrakstītu saliktās aktīvās vielas, sadaļā «Zāļu nosaukums» jāieraksta pirmā aktīva viela un aiz tās jāliek **slīpsvītra (/)**, bet aiz tās jāatstāj **atstarpe** pēc kuras raksta nākamo aktīvo vielu.

■ Korekti:

Zāļu nosaukums: * Amlodipinum/ Atorvastatinum Dzēst

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā: ☐

Drīkst aizvietot: ☒

Zāļu forma: *

Kompensācijas iespējas

■ Nekorekti:

Zāļu nosaukums: * Amlodipinum/At Dzēst

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā: ☐

Drīkst aizvietot: ☐

Zāļu forma: *

Izrakstītais daudzums: *

Kompensācijas sniedzējs: *

ATRASTI

Izrakstot saliktās aktīvās vielas, ir jāieraksta pirmā aktīvā viela, slīpsvītra un aiz tās jābūt ATSTARPEI, pirms raksta otro aktīvo vielu!

Svarīgi! Ierakstot **otrās** aktīvās vielas sākuma burtu, sistēma zemāk redzamajā izvēlnē automātiski piedāvā pieejamos aktīvo vielu salikumus!

Pogas «Kompensācijas iespējas» izmantošana

Diagnoze

Pamata diagnoze: * I10 Esenciāla (primāra) hipert... ▼ Dzēst Diagnožu īsais saraksts Apskatīt diagnožu koku

Papildus diagnoze: -- Izvēlēties -- ▼ Dzēst Diagnožu īsais saraksts

Esoša grūtniecība: ☐

Ārstniecības līdzeklis

Apskatīt pacienta neizmantotās/dalēji izmantotās e-receptes

Pacientam biežāk izrakstīto ārstniecības līdzekļu saraksts

Ārstniecības personas biežāk izrakstīto ārstniecības līdzekļu saraksts

Lai saņemtu papildus informāciju par zāļu nosaukumiem, kas ietilpst izvēlētajā zāļu grupā, tablešu skaitu iepakojumā, devas, lūdzam nospiegt pogu "Kompensācijas iespējas", bet neizvēlēties konkrēto zāļu nosaukumu.

Zāļu nosaukums: * Amlodipinum ▼ Dzēst

Kompensācijas iespējas

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā: ☐

Drīkst aizvietot: ☒

Zāļu forma: * -- Izvēlēties -- ▼

Zāļu stiprums: *

Izrakstītais daudzums: * 1

Mērvienība: * -- Izvēlēties -- ▼

Mērvienība: * Oriģināli ▼

Valsts kompensācijas apmērs (%):

Izgūt kompensācijas nosacījumus

Kompensācijas sniedzējs: -- Izvēlēties -- ▼ Dzēst

Apdrošinātāja nosaukums:

Kompensācijas apmērs (%):

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: *

Zāļu nosaukums	Zāļu vispārīgais nosaukums	Vienību skaits iepakojumā	Ārstniecības līdzekļa deva	Aptiekas cena	References cena (100%)	References cena (75%)	References cena (50%)	Darbības
Agen 10 mg tabletes	Amlodipinum	30		1,34	1,16	0,87	0,58	Izvēlēties
Agen 5 mg tabletes	Amlodipinum	30		0,77	0,59	0,44	0,30	Izvēlēties
Alneta 10 mg tabletes	Amlodipinum	30		1,16	1,16	0,87	0,58	Izvēlēties
Alneta 5 mg tabletes	Amlodipinum	30		0,59	0,59	0,44	0,30	Izvēlēties
Amlodipine Accord 10 mg tabletes	Amlodipinum	30		1,16	1,16	0,87	0,58	Izvēlēties
Amlodipine Teva 10 mg tabletes	Amlodipinum	30		2,59	1,16	0,87	0,58	Izvēlēties
Amlodipine Teva 10 mg tabletes	Amlodipinum	90		6,97	3,48	2,61	1,74	Izvēlēties
Amlodipine Teva 5 mg tabletes	Amlodipinum	90		3,48	1,77	1,33	0,88	Izvēlēties
Amlodipine Vitabalans 10 mg tabletes	Amlodipinum	30		1,86	1,16	0,87	0,58	Izvēlēties
Amlodipine Vitabalans 5 mg tabletes	Amlodipinum	30		1,06	0,59	0,44	0,30	Izvēlēties

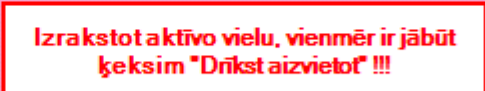
1 2 10 Ierakstu skaits lapā Ieraksti 1 - 10 no 15

Aizvērt

Svarīgi! Izrakstot medikamentu ar aktīvo vielu, sadaļā «**Drīkst aizvietot**» jābūt atzīmētai!

Zāļu nosaukums: * Amlodipinum/ Atorvastatinum ▼ Dzēst

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā: ☐ 

Drīkst aizvietot: ☒ 

Zāļu forma: * -- Izvēlēties -- ▼

Zāļu atinums: * Mērvienība: *

Kompensācijas iespējas

E-receptes izrakstīšana ar medikamenta nosaukumu un aizvietošanas aizliegums

- Ārsta profils:

Zāļu nosaukums: * Enap 20mg Dzēst

Lietošanas instrukcija un Zāļu apraksts Kompensācijas iespējas

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā: ☐

Drīkst aizvietot: ☐ !

Aizvietošanas aizlieguma pamatojums: * ✓

Zāļu forma: Tablete

Izrakstītais daudzums: * 1

Mērvienība: * Origināli

Valsts kompensācijas apmērs (%):

Izgūt kompensācijas nosacījumus

Kompensācijas sniedzējs: -- Izvēlēties -- Dzēst

Apdrošinātāja nosaukums:

Kompensācijas apmērs (%):

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: *

Aizvietošanas aizlieguma pamatojums

Zāļu nosaukums: * Dzēst

Lietošanas instrukcija un Zāļu apraksts Kompensācijas iespējas

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā:

Drīkst aizvietot:

Aizvietošanas aizlieguma pamatojums: *

Zāļu forma:

Izrakstītais daudzums: * Mērvienība: *

Valsts kompensācijas apmērs (%): Izgūt kompensācijas nosacījumus

Konkrētu zāļu norādīšanas pamatojums:

Kompensācijas sniedzējs: Dzēst

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: *

Pa 1 tab.	Pa x pūtieniem	Acī	Inhalēt	Tukšā dūšā	1 reizi dienā
Pa 2 tab.	Pa x pilieniem	Degunā	Subkutāni	Ēšanas laikā	2 reizes dienā
Pa x tab.	Pa 1 tējkarotei	Ausī	Makstī	Pirms ēšanas	3 reizes dienā
Pa 1 svecītei	Pa 1 ēdamkarotei	Vēnā	Taisnajā zarnā	Pēc ēšanas	Lietot pēc
Pa x ieelpām	Pa x devām	Muskuļī		No rīta	nepieciešamības
Pa 1 ampulai	Pa x pudelēm	Ārīgi		Vakarā	
	Pa x flakoniem			Pusdienas laikā	

Īpašie izsniegšanas nosacījumi

Īpašie izsniegšanas nosacījumi:

■ Aptiekas profils:

Ārstniecības persona

Ārstniecības iestādes filiāles
kods: 050020401
Nosaukums: Daugavpils reģionālā slimnīca, SIA
Ārstniecības personas
identifikators: 68430049336
Vārds: Aleks
Uzvārds: Egle
Specialitāte: ģimenes (vispārējās prakses) ārsts
E-pasta adrese:
Tālrunis:

Ārstniecības līdzeklis

Zāļu nosaukums: Enap 20mg
Zāļu forma: Tablete
Drīkst aizvietot: Nē
Aizvietošanas aizlieguma
pamatojums: Medikaments sniedz visaugstāko
terapeitisko efektu
Izrakstītais daudzums: 1
Izrakstītā daudzuma mērvienība: Oriģināli
Atlikušais daudzums: 1
Valsts kompensācijas apmērs
(%): 75
Konkrētu zāļu norādīšanas
pamatojums:
Kompensācijas sniedzējs: Valsts
Apdrošinātāja nosaukums:

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: Pa 1 tab. 2 reizes dienā

 Izveidot lietošanas norādījumu pdf

 Izveidot neizsniegtā daudzuma pdf

Atgriezties

☐ visi ☒ kompensējamie

Zāļu nosaukums: *

Berlipril 20 mg tabletes

Dzēst

Zāļu kods	Zāļu nosaukums	Zāļu stiprums	Zāļu forma	Daudzums iepakojumā	Darbības
01-0461-01	Berlipril 10 mg tabletes	10 mg	Tablete	30	Izvēlēties
01-0462-01	Berlipril 20 mg tabletes	20 mg	Tablete	30	Izvēlēties ✓
98-0032-01	Berlipril 5 mg tabletes	5 mg	Tablete	50	Izvēlēties
00-0452-01	EnaHexal 20 mg tabletes	20 mg	Tablete	30	Izvēlēties
09-0194-02	Enalapril Vitabalans 20 mg tabletes	20 mg	Tablete	30	Izvēlēties

1 2 3 Ieraksti 1 - 5 no 11

Aizvietošanas pamatojums:

Īpašās receptes medikamentus var izsniegt vienā reizē pilnā apmērā

Daudzums: *

1

Daudzuma mērvienība: *

Origināli

Iepakojumu skaits: *

1

Kompensācijas sniedzējs:

Valsts

Kompensācijas apmērs (%):

75

Trūcīga persona:

☐

Cena: *

3.86

Apmaksai:

3.86

Pacienta daļa:

2.00

Kompensējamā daļa:

1.86 Mainīt

► Aiznīdīt informāciju par FVAK

Īpašā recepte - izsniegt ārstniecības līdzekli



Obligātais lauks nav atrasts. Lūdzu, sazinieties ar Palīdzības dienestu.



Receptes dokuments

Receptes identifikācijas numurs: 05117676267296586
Izrakstīšanas datums: 23.01.2020.
Derīguma termiņš: 21.04.2020.
Statuss: Izrakstīta
Ārstēšanas kursam: Nē

Pacients

Identifikators: 320026-06062
Vārds: DZIGUNDA
Uzvārds: KAČANOVSKA
Dzimšanas datums: 11.04.1971.
Dzimums: SIEVIETE
Adrese: KAIVAS IELA 31 k.3 - 74, RĪGA, LV-1021
Tālrunis:

Diagnoze

	Diagnozes kods	Diagnozes nosaukums
Pamatdiagnoze	I10	Esenciāla (primāra) hipertensija

Ārstniecības persona

Ārstniecības iestādes filiāles kods: 050020401
Nosaukums: Daugavpils reģionālā slimnīca, SIA
Ārstniecības personas identifikators: 68430049336
Vārds: Aleks
Uzvārds: Egle
Specialitāte: ģimenes (vispārējās prakses) ārsts
E-pasta adrese:

Ievadlauki, kas atzīmēti ar *, ir obligāti aizpildāmi

Datums: * 23.01.2020.



☐ visi ☒ kompensējamie

Zāļu nosaukums: * Berlipril 20 mg tabletes Dzēst

Zāļu kods	Zāļu nosaukums	Zāļu stiprums	Zāļu forma	Daudzums iepakojumā	Darbības
01-0461-01	Berlipril 10 mg tabletes	10 mg	Tablete	30	Izvēlēties
01-0462-01	Berlipril 20 mg tabletes	20 mg	Tablete	30	Izvēlēties ✓
98-0032-01	Berlipril 5 mg tabletes	5 mg	Tablete	50	Izvēlēties
00-0452-01	EnaHexal 20 mg tabletes	20 mg	Tablete	30	Izvēlēties
09-0194-02	Enalapril Vítabalans 20 mg tabletes	20 mg	Tablete	30	Izvēlēties

1 2 3

Ieraksti 1 - 5 no 11

Aizvietošanas pamatojums: Aptiekā nav pieejams Enap ✓

Īpašās receptes medikamentus var izsniegt vienā reizē pilnā apmērā

Daudzums: * 1

Daudzuma mērvienība: * Oriģināli ▼

Iepakojumu skaits: * 1

Kompensācijas sniedzējs: Valsts

Kompensācijas apmērs (%): 75

Trūcīga persona: ☐

Cena: * 3.86

Apmaksa: 3.86

Pacienta daļa: 2.00

Kompensējamā daļa: 1.86 Mainīt

► Aizpildīt informāciju par EVAK

Svarīgi! Ja farmaceits aizpilda lauku «Aizvietošanas pamatojums», tad sistēma ļauj medikamentu aizvietot!

Vārds: DZIGUNDA
Uzvārds: KAČANOVSKA
Dzimšanas datums: 11.04.1971.
Dzimums: SIEVIETE
Adrese: KAIVAS IELA 31 k.3 - 74, RĪGA, LV-1021
Tālrunis:

Diagnoze

	Diagnozes kods	Diagnozes nosaukums
Pamatdiagnoze	I10	Esenciāla (primāra) hipertensija

Ārstniecības persona

Ārstniecības iestādes filiāles kods: 050020401
Nosaukums: Daugavpils reģionālā slimnīca, SIA
Ārstniecības personas identifikators: 68430049336
Vārds: Aleks
Uzvārds: Egle
Specialitāte: ģimenes (vispārējās prakses) ārsts
E-pasta adrese:
Tālrunis:

Ārstniecības līdzeklis

Zāļu nosaukums: Enap 20mg
Zāļu forma: Tablete
Drīkst aizvietot: Nē
Aizvietošanas aizlieguma pamatojums: Medikaments sniedz visaugstāko terapeitisko efektu

Izrakstītais daudzums: 1
Izrakstītā daudzuma mērvienība: Oriģināli
Atlikušais daudzums: 0
Valsts kompensācijas apmērs (%): 75
Konkrētu zāļu norādīšanas pamatojums:
Kompensācijas sniedzējs: Valsts
Apdrošinātāja nosaukums:

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: Pa 1 tab. 2 reizes dienā

Ārstniecības līdzekļa izsniegšanas ziņojums

Datums	Zāļu nosaukums	Daudzums	Iepakojumu skaits	Cena	Apmaksai	Darbības
23.01.2020	Berlipril 20 mg tabletes	1 Oriģināli	1	3,86	3,86	Skatīt ✓

 Izveidot lietošanas norādījumu pdf

Atgriezties

Ārstniecības līdzeklis

Apskatīt pacienta neizmantotās/dājēji izmantotās e-receptes

Pacientam biežāk izrakstīto ārstniecības līdzekļu saraksts

Ārstniecības personas biežāk izrakstīto ārstniecības līdzekļu saraksts

Zāļu nosaukums: * Amlodipinum

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā: ☐

Drīkst aizvērt: ☒

Zāļu forma: * Tablete

Zāļu stiprums: * 10

Izrakstītais daudzums: * 30

Vaists kompensācijas apmērs (%):

Kompensācijas sniedzējs: -- Izvēlēties --

Apdrošinātāja nosaukums:

Kompensācijas apmērs (%):

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: *

Izvēloties aktīvās vielas zāļu formu, zāļu stiprumu, mērvienību, izrakstīto daudzumu - lūdzam vērst uzmanību, ka, izrakstot aktīvo vielu, jāizvēlas atbilstoši zāļu formai mērvienības : g, ml, N ! Originālus lūdzam neizvēlēties, jo ar šo izvēli aptieka nespēs atprečot recepti, kas izrakstīta ar aktīvo vielu!

Mērvienība: * mg

Mērvienība: * N

Izgūt kompensāciju: g

ml

N

Origināli

Dzēst

Izrakstot aktīvo vielu, ārstam obligāti ir jāaizpilda izvēlnes:

- Zāļu forma
- Zāļu stiprums, norādot mērvienību
- Izrakstītais daudzums un atbilstošā mērvienība (g, ml, N)

Svarīgi! Norādot zāļu formu, receptē nedrīkst atzīmēt lauku «Origināli»!

Zāļu nosaukums: * Amlodipinum/ Atorvastatinum ▼ Dzēst

Kompensācijas iespējas

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā: ☐

Drīkst aizvietot: ☒

Zāļu forma: * Tablete ▼

Zāļu stiprums: * 10/10 ▼

Izrakstītais daudzums: * 20

Mērvienība: * mg ▼

Mērvienība: * N ▼

Valsts kompensācijas apmērs (%): 75

Izgūt kompensācijas nosacījumus

Konkrētu zāļu norādīšanas pamatojums:

Kompensācijas sniedzējs: Valsts ▼ Dzēst

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: * Pa 1 tab. 2 reizes dienā

Pa 1 tab.	Pa x pūtieniem	Acī	Inhalēt	Tukšā dūšā	1 reizi dienā
Pa 2 tab.	Pa x pilieniem	Degunā	Subkutāni	Ēšanas laikā	2 reizes dienā
Pa x tab.	Pa 1 tējkarotei	Ausī	Makstī	Pirms ēšanas	3 reizes dienā
Pa 1 sveceītei	Pa 1 ēdamkarotei	Vēnā	Taisnajā zarnā	Pēc ēšanas	Lietot pēc
Pa x ieelpām	Pa x devām	Muskulī		No rīta	nepieciešamības
Pa 1 ampulai	Pa x pudelēm	Ārīgi		Vakarā	
	Pa x flakoniem			Pusdienas laikā	

Īpašie izsniegšanas nosacījumi

Īpašie izsniegšanas nosacījumi:

Zāļu saņēmēji aptiekā

- Salikto aktīvo vielu gadījumā laukā «**Zāļu stiprums**» var norādīt abu vielu stiprumu, piemēram, 5/10,10/10.

Kompensācijas nosacījumu saraksts

Kompensācijas nosacījuma %	Kompensācijas nosacījumi	Darbības
75		Izvēlēties

Aizvērt

Norādīt ārstniecības līdzekli brīvā tekstā: ☐

Drīkst aizvietot: ☒

Zāļu forma: * Tablete

Zāļu stiprums: * 10

Izrakstītais daudzums: * 30

Valsts kompensācijas apmērs (%):

Kompensācijas sniedzējs: -- Izvēlēties --

Mērvienība: * mg

Mērvienība: * N

Izgūt kompensācijas nosacījumus

Dzēst

- Aizpildot iepriekš minētos laukus, jāklikšķina uz sadaļas «Izgūt kompensācijas nosacījumus»

- Jāaizpilda lauks «**Lietošanas norādījumi**» un jāapstiprina receptes izrakstīšana «**Apstiprināt receptes izrakstīšanu**»

Lietošanas norādījumi
Lietošanas norādījumi: *

✓

Pa 1 tab.	Pa x pūtieniem	Acī	Inhalēt	Tukšā dūšā	1 reizi dienā
Pa 2 tab.	Pa x pilieniem	Degunā	Subkutāni	Ēšanas laikā	2 reizes dienā
Pa x tab.	Pa 1 tējkarotei	Aust	Makstī	Pirms ēšanas	3 reizes dienā
Pa 1 svecītei	Pa 1 ēdamkarotei	Vēnā	Taisnajā zarnā	Pēc ēšanas	Lietot pēc
Pa x ieelpām	Pa x devām	Muskulī		No rīta	nepieciešamības
Pa 1 ampulai	Pa x pudelēm	Ārīgi		Vakarā	
	Pa x flakoniem			Pusdienas laikā	

Īpašie izsniegšanas nosacījumi
Īpašie izsniegšanas nosacījumi:

Zāļu saņēmēji aptiekā
Ja šo sadaļu neaizpilda, tad saņemt zāles aptiekā varēs jebkura persona, kurai ir zināms šīs receptes identifikators un saņēmēja vārds un uzvārds

Izņemt var tikai pats pacients: ☐

Identifikatora veids:	LV Personas kods	Identifikatora veids:	LV Personas kods
Identifikators:		Identifikators:	
Vārds:		Vārds:	
Uzvārds:		Uzvārds:	

Ārstniecības persona

Ārstniecības iestāde:	Daugavpils reģionālā slimnīca, SIA, 050020401
Ārstniecības persona:	Aleks Egle, ģimenes (vispārējās prakses) ārsts, 68430049336
Tālrunis:	E-pasta adrese:

Apstiprināt receptes izrakstīšanu

Attīrīt ievadlaukus

Atgriezties

■ Izrakstītās receptes ar aktīvo vielu informācija:

Izrakstīšanas datums:	22.01.2020.
Derīguma termiņš:	20.04.2020.
Statuss:	Izrakstīta
Ārstēšanas kursam:	Nē

Pacients

Identifikators:	320026-06062
Vārds:	DZIGUNDA
Uzvārds:	KAČANOVSKA
Dzimšanas datums:	11.04.1971.
Dzimums:	SIEVIETE
Adrese:	KAIVAS IELA 31 k.3 - 74, RĪGA, LV-1021
Tālrunis:	26000000

Diagnoze

	Diagnozes kods	Diagnozes nosaukums
Pamatdiagnoze	I10	Esenciāla (primāra) hipertensija

Ārstniecības persona

Ārstniecības iestādes filiāles kods:	050020401
Nosaukums:	Daugavpils reģionālā slimnīca, SIA
Ārstniecības personas identifikators:	68430049336
Vārds:	Aleks
Uzvārds:	Egle
Specialitāte:	ģimenes (vispārējās prakses) ārsts
E-pasta adrese:	
Tālrunis:	

Ārstniecības līdzeklis

Zāļu nosaukums:	Amlodipīnūm/ Atorvastatīnūm
Zāļu forma:	Tablete
Zāļu stiprums:	10 mg
Drīkst aizvietot:	Jā
Izrakstītais daudzums:	30
Izrakstītā daudzuma mērvienība:	N
Atlikušais daudzums:	30
Valsts kompensācijas apmērs (%)	75
Konkrētu zāļu norādīšanas pamatojums:	
Kompensācijas sniedzējs:	Valsts
Apdrošinātāja nosaukums:	

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi:	Pa 1 tab. 2 reizes dienā
------------------------	--------------------------

 Izveidot lietošanas norādījumu pdf  Izveidot svītru koda .pdf  Izveidot pdf  Atsaukt  Atgriezties

Aktīvās vielas e-receptes atprečošana

E-veselības sistēmas portālā (aptieku profils)

Atslēgties

Profila dati

Receptes

Izsniedzamo ārstniecības līdzekļu saraksts

Izsniegto ārstniecības līdzekļu saraksts

Elektronizēt recepti

Pastkastīte

Farmaceits > Receptes > Izsniedzamo ārstniecības līdzekļu saraksts ?

Izsniedzamo ārstniecības līdzekļu saraksts

Ievadlauki, kas atzīmēti ar *, ir obligāti aizpildāmi

Receptes identifikācijas numurs: *

Izsniegt

Identifikatora veids: * LV Personas kods ▼

Identifikators: *

Izsniegtais ārstniecības līdzeklis:

☒ Visi izsniedzamie ārstniecības līdzekļi ☐ Parastās receptes ☐ Īpašās receptes

Atlasīt Noņemt filtru Lejupielādēt

Recep tes identi fika cijas numurs	Pacients	Zāļu nosaukums	Derīguma termiņš	Izrakstīša nas datums	Izsnie dza mais dau dzums	Atliku šais dau dzums	Mērvie nība	Statuss	Darbības
0860566 9503461 445	DZIGUND A KAČANOV SKA	Amlodipinum/ Atorvastatinum	20.04.2020	22.01.2020	30	30	N	Izrakstīt a	Skatīt Izveidot pdf Izsniegt ✓

Ārstniecības persona

Ārstniecības iestādes filiāles kods: 050020401
Nosaukums: Daugavpils reģionālā slimnīca, SIA
Ārstniecības personas identifikators: 68430049336
Vārds: Aleks
Uzvārds: Egle
Specialitāte: ģimenes (vispārējās prakses) ārsts
E-pasta adrese:
Tālrunis:

Ārstniecības līdzeklis

Zāļu nosaukums: Amlodipinum/ Atorvastatinum
Zāļu forma: Tablete
Zāļu stiprums: 10 mg
Drīkst aizvietot: Jā
Izrakstītais daudzums: 30
Izrakstītā daudzuma mērvienība: N
Atlikušais daudzums: 30
Valsts kompensācijas apmērs (%): 75
Konkrētu zāļu norādīšanas pamatojums:
Kompensācijas sniedzējs: Valsts

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: Pa 1 tab. 2 reizes dienā

Ārstniecības līdzekļa izsniegšanas ziņojums

	Datums	Zāļu nosaukums	Daudzums	Iepakojumu skaits	Cena	Apmaksai	Darbības
--	--------	----------------	----------	-------------------	------	----------	----------

Pievienot izsniegšanu



Izveidot lietošanas norādījumu pdf



Izveidot neizsniegtā daudzuma pdf

Atgriezties

Ievadlauki, kas atzīmēti ar *, ir obligāti aizpildāmi

Datums: * 22.01.2020.

☐ visi ☒ kompensējamie

Zāļu nosaukums: * Meklēt

Zāļu kods	Zāļu nosaukums	Zāļu stiprums	Zāļu forma	Daudzums iepakojumā	Darbības
13-0059-05	Atordapin 10 mg + 10 mg apvalkotās tabletes	10/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlēt
14-0133-05	Atordapin 5 mg + 10 mg apvalkotās tabletes	5/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlēt
06-0021-01	CADUET 10 mg/10 mg apvalkotās tabletes	10/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlēt
06-0020-01	CADUET 5 mg/10 mg apvalkotās tabletes	5/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlēt

1

Ieraksti 1 - 4 no 4

Aizvietošanas pamatojums:

Īpašās receptes medikamentus var izsniegt vienā reizē pilnā apmērā

Daudzums: * 30

Daudzuma mērvienība: * N

Iepakojumu skaits: *

Kompensācijas sniedzējs: Valsts

Kompensācijas apmērs (%): 75

Trūcīga persona: ☐

Cena: *

Apmaksai: 0.00

Pacienta daļa: 0.00

Kompensējamā daļa: 0.00 Mainīt

[▶ Aizpildīt informāciju par EVAK](#)

Farmaceita piezīmes:

Zāļu nosaukums: *

Atordapin 10 mg + 10 mg apvalkotās tabletes



Dzēst

Zāļu kods	Zāļu nosaukums	Zāļu stiprums	Zāļu forma	Daudzums iepakojumā	Darbības
13-0059-05	Atordapin 10 mg + 10 mg apvalkotās tabletes	10/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlētās ✓
14-0133-05	Atordapin 5 mg + 10 mg apvalkotās tabletes	5/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlētās
06-0021-01	CADUET 10 mg/10 mg apvalkotās tabletes	10/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlētās
06-0020-01	CADUET 5 mg/10 mg apvalkotās tabletes	5/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlētās

◀ ◀ 1 ▶ ▶

Ieraksti 1 - 4 no 4

Īpašās receptes medikamentus var izsniegt vienā reizē pilnā apmērā

Daudzums: * 30
 Daudzuma mērvienība: * N
 Iepakojumu skaits: * 1
 Kompensācijas sniedzējs: Valsts
 Kompensācijas apmērs (%): 75
 Trūcīga persona: ☐
 Cena: * 6.87
 Apmaksai: 6.87
 Pacienta daļa: 5.11
 Kompensējamā daļa: 1.76 Mainīt

Iepakojumu skaits ir jānorāda kā daudzums no 1 oriģināla, dotajā piemērā: 1 (oriģināls)

► Aizpildīt informāciju par EVAK

Farmaceita piezīmes:

☐ visi ☒ kompensējamie

Zāļu nosaukums: *

Atordapin 10 mg + 10 mg apvalkotās tabletes



Dzēst

Zāļu kods	Zāļu nosaukums	Zāļu stiprums	Zāļu forma	Daudzums iepakojumā	Darbības
13-0059-05	Atordapin 10 mg + 10 mg apvalkotās tabletes	10/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlēties ✓
14-0133-05	Atordapin 5 mg + 10 mg apvalkotās tabletes	5/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlēties
06-0021-01	CADUET 10 mg/10 mg apvalkotās tabletes	10/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlēties
06-0020-01	CADUET 5 mg/10 mg apvalkotās tabletes	5/10 mg/mg	Apvalkotā tablete	30	Izvēlēties

◀ ◀ 1 ▶ ▶

Ieraksti 1 - 4 no 4

Īpašās receptes medikamentus var izsniegt vienā reizē pilnā apmērā

Daudzums: *

20

Daudzuma mērvienība: *

N

Iepakojumu skaits: *

0.666

Kompensācijas sniedzējs:

Valsts

Kompensācijas apmērs (%):

75

Trūcīga persona:

☐

Cena: *

6.87

Apmaksai:

4.58

Pacienta daļa:

3.41

Kompensējamā daļa:

1.17 Mainīt

Ja ārsts ir izrakstījis mazāku N skaitu (piem. tablešu), cik ir iepakojumā, tad farmaceits ieraksta laukā IEPAKOJUMU SKAITS proporcionālo daļu no iepakojuma tablešu skaita, piem: $20 \text{ (izrakstīto tablešu skaits)} : 30 \text{ (tablešu skaits iepakojumā)} = 0.666$

► Aizpildīt informāciju par EVAK

Farmaceita piezīmes:

- Pēc receptes atprečošanas lietotāji redz aptiekā atpreçotā medikamenta nosaukumu!

Ārstniecības persona

Ārstniecības iestādes filiāles kods: 050020401
 Nosaukums: Daugavpils reģionālā slimnīca, SIA
 Ārstniecības personas identifikators: 68430049336
 Vārds: Aleks
 Uzvārds: Egle
 Specialitāte: ģimenes (vispārējās prakses) ārsts
 E-pasta adrese:
 Tālrunis:

Ārstniecības līdzeklis

Zāļu nosaukums: Amlodipinum/ Atorvastatinum
 Zāļu forma: Tablete
 Zāļu stiprums: 10 mg
 Drīkst aizvietot: Jā
 Izrakstītais daudzums: 30
 Izrakstītā daudzuma mērvienība: N
 Atlikušais daudzums: 30
 Valsts kompensācijas apmērs (%): 75
 Konkrētu zāļu norādīšanas pamatojums:
 Kompensācijas sniedzējs: Valsts

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: Pa 1 tab. 2 reizes dienā

Ārstniecības līdzekļa izsniegšanas ziņojums

	Datums	Zāļu nosaukums	Daudzums	Iepakojumu skaits	Cena	Apmaksai	Darbības
Jauns	22.01.2020	Atordapin 10 mg + 10 mg a pvalkotās tabletes ✓	30 N	1	6,87	6,87	Skatīt Labot

Pievienot izsniegšanu

- Ja ārsts ir izrakstījis zāļu formu tabletes, bet kompensējamā zāļu formu konkrētajai aktīvajai vielai ir kapsulas:

Ārstniecības persona

Ārstniecības iestādes filiāles kods:	050020401
Nosaukums:	Daugavpils reģionālā slimnīca, SIA
Ārstniecības personas identifikators:	68430049336
Vārds:	Aleks
Uzvārds:	Egle
Specialitāte:	ģimenes (vispārējās prakses) ārsts
E-pasta adrese:	
Tālrunis:	

Ārstniecības līdzeklis

Zāļu nosaukums:	Venlafaxinum
Zāļu forma:	Tablete ✓
Zāļu stiprums:	75 mg
Drīkst aizvietot:	Jā
Izrakstītais daudzums:	30
Izrakstītā daudzuma mērvienība:	N
Atlikušais daudzums:	30
Valsts kompensācijas apmērs (%):	100
Konkrētu zāļu norādīšanas pamatojums:	
Kompensācijas sniedzējs:	Valsts
Apdrošinātāja nosaukums:	

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi:	Pa 1 tab. 2 reizes dienā
------------------------	--------------------------

Izveidot lietošanas norādījumu pdf Izveidot svītru koda .pdf Izveidot pdf Atsaukt Atgriezties

Ārstniecības persona

Ārstniecības iestādes filiāles kods: 050020401
Nosaukums: Daugavpils reģionālā slimnīca, SIA
Ārstniecības personas identifikators: 68430049336
Vārds: Aleks
Uzvārds: Egle
Specialitāte: ģimenes (vispārējās prakses) ārsts
E-pasta adrese:
Tālrunis:

Ārstniecības līdzeklis

Zāļu nosaukums: Venlafaxinum
Zāļu forma: Tablete
Zāļu stiprums: 75 mg
Drīkst aizvietot: Jā
Izrakstītais daudzums: 30
Izrakstītā daudzuma mērvienība: N
Atlikušais daudzums: 30
Valsts kompensācijas apmērs (%): 100
Konkrētu zāļu norādīšanas pamatojums:
Kompensācijas sniedzējs: Valsts

Lietošanas norādījumi

Lietošanas norādījumi: Pa 1 tab. 2 reizes dienā

Ārstniecības līdzekļa izsniegšanas ziņojums

	Datums	Zāļu nosaukums	Daudzums	Iepakojumu skaits	Cena	Apmaksai	Darbības
Jauns	23.01.2020	Elify 75 mg ilgstošās darbības cietās kapsulas	30 N	1	6,52	6,52	Skatīt Labot

Pievienot izsniegšanu

Reģistrēt izsniegšanu

Atcelt izsniegšanu

 Izveidot lietošanas norādījumu pdf

 Izveidot neizsniegtā daudzuma pdf

Paldies par uzmanību!

- E-veselības Atbalsta dienests profesionāliem:
67803301 (katru dienu no plkst. 8.00 līdz 20.00)
- E-pasts: atbalsts@eveseliba.gov.lv

