

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο ασθενούς: Ηλικία:

Πάθηση:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Εμπορική ονομασία:

Δραστική ουσία:

Φαρμακοτεχνική μορφή: Περιεκτικότητα:

Συσκευασία: Αιτούμενη ποσότητα:

Δοσολογία: Χρόνος θεραπείας:

Χώρα προέλευσης: Εταιρεία:

Άδεια κυκλοφορίας στη χώρα προέλευσης: ΝΑΙ ΟΧΙ

Εγκεκριμένες ενδείξεις:

Τρόπος διάθεσης στη χώρα κυκλοφορίας και προέλευσης (απλή συνταγή, ειδική συνταγή, κλπ.):

Τεκμηρίωση ανάγκης χορήγησης του συγκεκριμένου φαρμάκου και αιτιολόγηση λόγων αποκλεισμού άλλων κυκλοφορούντων στην Ελλάδα ομοίων ή παρόμοιας φαρμακολογικής δράσης φαρμάκων (προηγούμενη θεραπεία):

Πηγές από τις οποίες προέρχονται οι πληροφορίες για την παραπάνω τεκμηρίωση (βιβλιογραφικές και άλλες):

Το φάρμακο υπάγεται στο Ν. 1729/87 περί ναρκωτικών: ΝΑΙ ΟΧΙ

Όνοματεπώνυμο ιατρού:

Κλινική: ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

Τηλ. & Fax: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Επιστημονική Επιτροπή (Έγκριση - Αιτιολόγηση):

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Απόφαση Δ.Σ. (για ποσό μεγαλύτερο των 3.000 ευρώ)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: