

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA**Į S A K Y M A S****DĖL SAM 1997 06 19 ĮSAKymo NR. 348 DALINIO PAKEITIMO IR PAPILDYMO**

1998 m. rugsėjo 11 d. Nr. 509
Vilnius

Iš dalies pakeisdamas ir papildydamas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1997 06 19 įsakymą Nr. 348 „Dėl vaistų receptų rašymo ir vaistų išdavimo tvarkos vaistinėse“ (Žin., 1997, Nr. 60-1435, Nr. 91-2295, Nr. 116-2973; 1998, Nr. 56-1569),

ĮSAKAU:

1. Patvirtinti naują recepto 3 formos blanką (pridedamas).
2. Pakeisti įsakymo 4 punktą ir jį išdėstyti taip:
„4. Laikiniai, kol bus išspausdinti 2 ir 3 formos receptų blankai, leisti narkotinius vaistus ir vaistines medžiagas bei vaistus ir medicinos pagalbos priemones, kurių išlaidos arba jų dalis ambulatorinio gydymo metu kompensuojamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, rašyti ant šiuo metu naudojamų receptų blankų, išrašant receptus vaistams ir medicinos pagalbos priemonėms nepildyti 3, 4 ir 7 grafų“.
3. Pakeisti 1 priedo 26 ir 27 punktus ir juos išdėstyti taip:
„26. Kompensacijos rūšį gydytojas nustato remdamasis lengvatą pagrindžiančiu dokumentu ir pažymi recepte (apibraudamas atitinkamą skaičių) bei pažymėdamas lengvatą pateisinančio dokumento pavadinimą ir numerį ambulatorijos arba stacionaro ligos istorijoje.
27. Recepto 3 formos blanke, be kitų reikalavimų, gydytojas įrašo:
- ligonio asmens kodą (vaikams, neturintiems asmens kodo, – gimimo liudijimo seriją ir numerį);
- ligos, kuriai gydyti išrašomas vaistas, kodą pagal 10-ąją tarptautinę ligų klasifikaciją;
- personalinį gydytojo numerį“.
4. Šis įsakymas įsigalioja nuo 1998 m. rugsėjo 17 dienos.
5. Įsakymo vykdymo kontrolę pavedu Sveikatos apsaugos ministerijos Vaistų politikos departamento direktoriui M. Andriukaičiui.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

MINDAUGAS STANKEVIČIUS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministerijos
1998 09 11 įsakymu Nr.509

3 forma

Ąstaiga, ąmonė (spaudas)	Valstybinė ligonių kasa	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija										
RECEPTAS serija.....Nr.....												
1. Ligonis (vardas, pavardė, ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ asmens kodas)												
2. Adresas..... (miestas, rajonas, kaimas, gatvė, namo Nr., buto Nr.)												
3. Kompensacijos rūšis (reikiamą skaitmeną apibraukti):		4. Ligos kodas ☐ ☐ ☐ TLK 10										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">1 Vaikui</td> <td style="padding: 2px;">5 Vaikui</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 Invalidui</td> <td style="padding: 2px;">6 Invalidui</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">3 Liga pagal sąrašą</td> <td style="padding: 2px;">7 Pensininkui</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">4 Kitos</td> <td style="padding: 2px;">8 Kitos</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">100% bazinės kainos</td> <td style="padding: 2px;">80% bazinės kainos</td> </tr> </table>	1 Vaikui	5 Vaikui	2 Invalidui	6 Invalidui	3 Liga pagal sąrašą	7 Pensininkui	4 Kitos	8 Kitos	100% bazinės kainos	80% bazinės kainos		
1 Vaikui	5 Vaikui											
2 Invalidui	6 Invalidui											
3 Liga pagal sąrašą	7 Pensininkui											
4 Kitos	8 Kitos											
100% bazinės kainos	80% bazinės kainos											
Rp:												
5. Gydytojo numeris ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	9. (išduoto vaisto pavadinimas ir kaina) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Lt											
6. Išrašymo data ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	10. Kompensuojama kaina ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Lt											
7. Receptas galioja.....dienų	11. Pacientas sumokėjo ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Lt											
8. Gydytojo spaudas, parašas, telefonas	12. Vaisto išdavimo data ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐											