Главному врачу КБ №2 г.

ФИО

**От ФИО**

**Адрес:**

Мои контакты: тел.:

E-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ФИО, стою по месту жительства у Вас на учете в ГАУЗ «городской поликлинике №0», филиале ГАУЗ «КБ №0».

Согласно протокола решения врачебной комиссии №0 от 21.01.2019 года **по жизненным показаниям не подлежащим замене,** мне назначены ингаляции изделием медицинского назначения, а так же лекарственные препараты:

**- ГИАНЕБ стерильный гипертонический раствор, содержащий 7% натрия хлорид и 0,1 % натрия гиалуронат.**

**- Тобрамицин (Бромитоб) по 300 мг 2 раза в сутки 28 дней с перерывами на ингаляции Колистиметат натрия (Колистин) по 2 мл 2 раза в сутки 28 дней постоянно.**

**- Креон 25000 (8 капсул в сутки) постоянно.**

По той же причине,инфицирование дыхательных путей синегнойной палочкой, назначено:

**- Азитромицин по 500 мг 1 раз в сутки 3 раза в неделю**

По настоящее время, мне не выписывают рецептурный банк на назначенные препараты и медицинские изделия.

Согласно Приказа Минздрава России от 24.11.2021 N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов"

«**установлен порядок оформления на бумажном носителе заполняемым четко, чернилами или шариковой ручкой».**

Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке [формы N 148-1/у-04(л)](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=401865&dst=100545&field=134&date=03.03.2022) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со дня оформления, за исключением случаев, указанных в [пунктах 38](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=401865&dst=100164&field=134&date=03.03.2022) и [39](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=401865&dst=100165&field=134&date=03.03.2022) настоящего Порядка, при которых он действителен в течение 15 дней со дня оформления.

Для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан лекарственные препараты с оформлением рецептов на бумажном носителе или рецептов в форме электронного документа могут назначаться на курс лечения до 180 дней.

При оформлении рецептурных бланков [форм N 148-1/у-88](https://login.consultant.ru/link/?rnd=1D49062A4828FB81F25B06C8D3FB5414&req=doc&base=LAW&n=321140&dst=100519&fld=134&date=11.07.2019), [N 107-1/у](https://login.consultant.ru/link/?rnd=1D49062A4828FB81F25B06C8D3FB5414&req=doc&base=LAW&n=321140&dst=100500&fld=134&date=11.07.2019) и [N 148-1/у-04(л)](https://login.consultant.ru/link/?rnd=1D49062A4828FB81F25B06C8D3FB5414&req=doc&base=LAW&n=321140&dst=100539&fld=134&date=11.07.2019) на лекарственные препараты, назначенные по решению врачебной комиссии, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

На основании вышеизложенного,

**ПРОШУ:**

1. Выдать мне до 15.07.2019 рецептурный бланк на бумажном носителе с отметкой ВК на рекомендованные специалистами медицинские изделия и лекарственные препараты - **ГИАНЕБ стерильный гипертонический раствор для ингаляций, содержащий 7% натрия хлорид и 0,1 % натрия гиалуронат**, **Тобрамицин (Бромитоб), Колистиметат натрия (Колистин), Креон 25000, Азитромицин.**

«00» июля 2022 ФИО.