

Katowice, dnia 28 kwietnia 2010r.

**Wszystkie apteki/punkty apteczne
w woj. śląskim**

W związku z wprowadzeniem przez Śląski OW NFZ ujednocionej numeracji recept lekarskich i wprowadzeniem jednolitego wzoru druku recepty informujemy, że z dniem 01 września 2010r. zostanie wycofany z powszechnego stosowania jako druk recepty lekarskiej druk kuponu RUM (druk w kolorze żółtym).

Recepta wystawiana na kuponie RUM zostanie zastąpiona powszechnie używanym drukiem recepty typu „Rp” (tzw. białej) z dodatkowymi kodami kreskowymi.

Recepta wystawiona na kuponie RUM może zostać zrealizowana do 31.08.2010r.

W związku z powyższym dopuszczone do stosowania w okresie przejściowym (nie dłużej niż do 31.08.2010r.) będą druki recept wystawione na kuponie RUM, których numer rozpoczyna się cyframi:

- 0 lub 2 – recepta wystawiona na druku kuponu RUM w kolorze żółtym i zgodna z przykładem zamieszczonym w załączniku 1,
- 12 – recepta wystawiona na druku kuponu RUM w kolorze żółtym, numer recepty na pozycji 19 ma wartość „8”, zgodna z przykładem zamieszczonym w załączniku 2.

Od 01 maja 2010r. świadczeniodawcom/lekarzom działającym na terenie województwa śląskiego będą przydzielane/wydawane wyłącznie recepty typu „Rp.” (druk recepty w kolorze białym) i „Rp.w” (druk recepty w kolorze różowym) o numerach rozpoczynających się cyframi 12, których przykłady przedstawiono w załącznikach 4,5.

Natomiast świadczeniobiorcom na podstawie elektronicznej karty ubezpieczenia zdrowotnego recepty wystawione będą na drukach zgodnych z załącznikiem nr 3 i posiadały będą dot. dodatkowe kody kreskowe umożliwiające automatyczne wprowadzenie, przez osobę realizującą receptę w aptecce, danych dot. nr REGON świadczeniodawcy, nr PESEL pacjenta, nr PWZ lekarza

oraz standardowo numer recepty. Dodatkowe kody kreskowe będą naniesione automatycznie na druk recepty podczas generowania recepty u świadczeniodawcy.

Również od 01 września 2010r. dla osób korzystających ze świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji refundacji podlegają leki i wyroby medyczne wypisane wyłącznie na drukach recept, których przykłady zamieszczono w załączniku 4 i 5.

W przypadku recept typu „Rp.w” wystawianych na środki odurzające, substancje psychotropowe nie wprowadza się żadnych zmian. Druki tychże recept są wydawane przez Śląski OW NFZ uprawnionym podmiotom wyłącznie w kolorze różowym i są zabezpieczone mikrodrukiem, znakiem wodnym i filtrami UV.

Reasumując świadczeniobiorcom korzystającym ze świadczeń na terenie województwa śląskiego od 01.09.2010r. będą wystawiane recepty wyłącznie na drukach, których przykłady przedstawiono w załączniku 3,4,5.

Recepty wystawiane w pozostałych województwach mogą być realizowane na dotychczasowych zasadach.

Załącznik 1

Druk recepty stosowany dla świadczeniobiorców posiadających ważną elektroniczną kartę ubezpieczenia zdrowotnego wydaną przez Śląski OW NFZ

Druk recepty i budowa numeru ważna do 31.08.2010r.

Tomasz Niedzielski ul. Plebiscytowa 2/1 40-007 Katowice 82090800000		
Kod pacjenta: 1234		
Płatnik:	Oplata pacjenta	Dopłata płatnika
Rp. / Opis / Specyfikacja	X	12
Hydrocortisonum 1% 1op. Krem 10mg/g 2xdziennie		
Kwota dopłaty słownie:		
X	X	lek. med. Maciej Świątłocki specjalista wenerolog 1234567
Kod usługi	Kod MKCh	
Data zlecenia		Osoba zlecająca (pieczęć i podpis)
2010.06.01		
rok	miesiąc	dzień
Początek realizacji		
rok	miesiąc	dzień
Koniec realizacji		
rok	miesiąc	dzień
Osoba realizująca (pieczęć i podpis)		



20283409210603922709

Załącznik 2

Druk recepty stosowany dla świadczeniobiorców posiadających ważną elektroniczną kartę ubezpieczenia zdrowotnego wydaną przez Śląski OW NFZ

Druk ważny do 31.08.2010r.

Tomasz Niedzielski ul. Plebiscytowa 2/1 40-007 Katowice 82090800000		
Kod pacjenta: 12345		
Płatnik:	Oplata pacjenta	Dopłata płatnika
Rp. / Opis / Specyfikacja	X	12
Hydrocortisonum 1% 1 op. Krem 10mg/g 2x dziennie		
Kwota dopłaty słownie:		
X	X	lek. med. Maciej Świątłocki specjalista wenerolog 1234567
Kod usługi	Kod MKCh	
Data zlecenia		Osoba zlecająca (pieczęć i podpis)
2010.06.01		
rok	miesiąc	dzień
Początek realizacji		
X		
rok	miesiąc	dzień
Koniec realizacji		
X		
rok	miesiąc	dzień
Osoba realizująca (pieczęć i podpis)		



1282090800000230187


Załącznik 3

Druk recepty stosowany dla świadczeniobiorców posiadających ważną elektroniczną kartę ubezpieczenia zdrowotnego wydaną przez Śląski OW NFZ lub inny dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne

Recepta 12103888700100000187	
Niepubliczny Zakład Opieki PRZYCHODNIA BOREK ŁĘCKI PORADNIA ZDROWIA 43-424 Nowiny Wielkie, ul. Niemcewicza 18 Regon 999999999 tel. 286-85-09	
Świadczeniodawca	
Pacjent Tomasz Niedzielski ul. Plebiscytowa 2/1 40-007 Katowice PESEL 82090800000	12 Oddział NFZ
	X Uprawnienia
	X Ch.przewlekle
Rp. <i>Hydrocortisonum 1% 1op. Krem 10mg/g 2xdziennie</i>	
Maciej Świątłocki  1234567 REGON  999999999 PESEL  82090800000  12103888700100000187	
Data wystawienia <i>01.06.2010r.</i>	dane id. i podpis lekarza
Data realizacji od dnia X	<i>lek. med. Maciej Świątłocki specjalista wenerolog 1234567</i>
Przychodnia Borek Łęcki w Nowinach Wielkich – REGON 999999999	


Załącznik 4

Druk recepty stosowany dla świadczeniobiorców posiadających ważną elektroniczną kartę ubezpieczenia zdrowotnego wydaną przez Śląski OW NFZ lub inny dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne, świadczeniobiorców z pozostałych oddziałów NFZ, w tym również dla pacjentów z krajów UE

Recepta		12103888700100000187
Niepubliczny Zakład Opieki PRZYCHODNIA BOREK ŁĘCKI PORADNIA ZDROWIA 43-424 Nowiny Wielkie, ul. Niemcewicza 18 Regon 99999999 tel. 286-85-09		
Świadczeniodawca		
Pacjent		12 Oddział NFZ
Tomasz Niedzielski ul. Plebiscytowa 2/1 40-007 Katowice		X Uprawnienia
PESEL	82090800000	X Ch.przewlekłe
Rp.		
Hydrocortisonum 1% 1op. Krem 10mg/g 2xdziennie		
		
12103888700100000187		
Data	Dane id. i podpis lekarza	
01.06.2010r.		
Data realizacji od dnia	lek. med. Maciej Świątłocki	
X	specjalista wenerolog	
	1038887	
wydruk własny		

Załącznik 5

Druk recepty stosowany dla świadczeniobiorców posiadających ważną elektroniczną kartę ubezpieczenia zdrowotnego wydaną przez Śląski OW NFZ lub inny dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne, świadczeniobiorców z pozostałych oddziałów NFZ, w tym również dla pacjentów z krajów UE

Recepta Oryginał 12000000015977510493 Niepubliczny Zakład Opieki PRZYCHODNIA BOREK ŁĘCKI PORADNIA ZDROWIA 43-424 Nowiny Wielkie, ul. Niemcewicza 18 Regon 99999999 tel. 286-85-09	
Pacjent <i>Tomasz Niedzielski</i> <i>Ul. Plebiscytowa 2/1</i> <i>40-007 Katowice</i>	12 Oddział NFZ
	X Uprawnienia
	X Ch. przewlekle
PESEL <i>82090800000</i>	
Rp. <i>Durogesic system transdermalny</i> <i>25 mcg/h</i> <i>1 op. 5 plastrów</i> <i>(dziewięć miligramów fentanylu)</i> <i>S. Naklejać jeden plaster co 72</i> <i>godziny</i>	
 12000000015977510493	
Data wystawienia <u>01.06.2010r.</u>	Dane id. i podpis lekarza <i>lek. med. Maciej Świątłcki</i> <i>specjalista wenerolog</i> 1234567
Data realizacji od dnia X	
Prod.: UNIGAWA, sprzedaż detal., fax 042 634 83 85, e-mail: recepty@unigawa.pl www.recepty.org.pl	