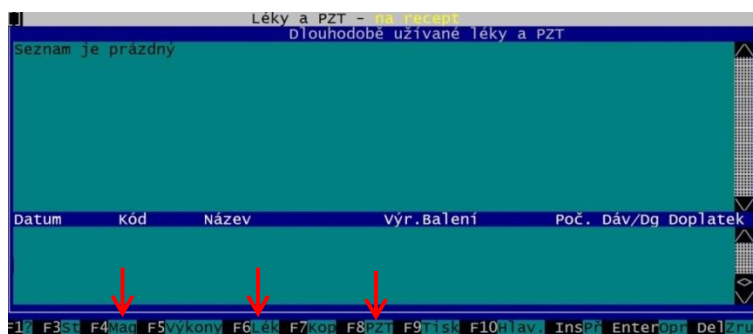


Předepisování léků na eRecept (i opiátový) pomůcek na ePoukaz

1. Založte návštěvu pacientovi v dekursu stiskem **F4**.
2. Stiskněte tlačítko **F2**- léky, dostanete se do tabulky předepsaných léků/ pomůcek pacienta.



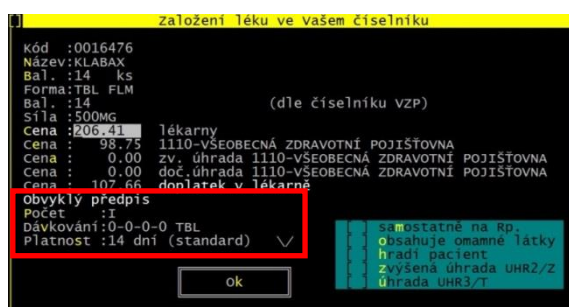
3. Pokud chcete předepsat **léky**, stiskněte **F6**, pokud magistraliter **F4** a pokud pomůcku tak **F8**.

POZNÁMKA

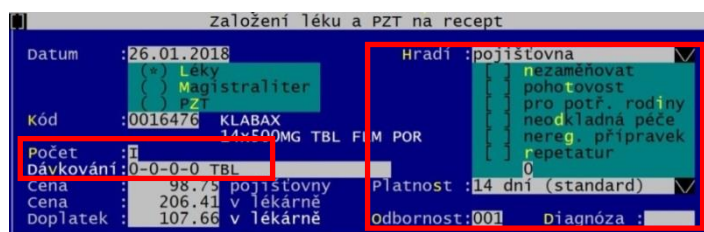
Pokud předepisujete eRecepty/ePouakzy a máte více odborností, je potřeba předepisovat léky/ pomůcky pod správnou odborností.

Než začnete pacientovi předepisovat léky, musíte být přihlášení na správnou Ordinaci (odbornost). Zrychleně si mezi nimi můžete přepínat stiskem **Ctrl+R**.

4. Otevře se Váš uživatelský číselník předepisovaných léků, magistraliter či pomůcek. Postup níže je obdobný pro všechny tři.
 - a) Pokud jste léky v programu nepředepisovali, tak je číselník prázdný. V tom případě je potřeba stisknout **Insert**, dostanete se do *kompletního číselníku VZP¹*. Zde si najdete lék, který chcete předepsat a stisknete **Enter**.



- b) Otevře se okno s lékem, kde si můžete nastavit dávkování, platnost předpisu a přepínače napravo.
 - c) V tomto okně stiskněte tlačítko **OK**.
 - d) Lék se uložil do Vašeho uživatelského číselníku.
5. Nyní na léku stiskněte **Enter**.
 6. Otevře se okno *Založení léku a PZT na recept*.



¹ V případě magistraliter je potřeba nadefinovat si je ručně do číselníku Magistraliter.

- a) V tomto okně vyplňte **kolonku dávkování** (1/2 napíšete pomocí písmenka p, ¼ pomocí písmenka c) , v případě **eReceptu nesmí být prázdné**. Tlačítkem **F3** si můžete zvolit jiný způsob dávkování (platí i pro magistraliter).
 - b) Můžete nastavit, kdo lék/magistraliter/pomůcku hradí, popř. zvýšenou úhradu.
 - c) Jestliže předepisujete lék/magistraliter/pomůcku v rámci rodinných příslušníků, vpravo zakřížkujte **pro potř. rodiny** (na papírovém receptu se zakroužkovávalo f.).
 - d) Můžete nastavit platnost receptu/poukazu, výchozích je 14 dní u poukazu 30 dní.
 - e) Diagnóza je povinná u pomůcek při předpisu léků jen v případě zvýšené úhrady.
 - f) U pomůcek se vpravo zobrazují kolonky St. inkontinence, zda je pomůcka nová nebo zda je trvalá.
 - g) Zobrazuje se zde také odbornost, pod kterou lék/pomůcku předepisujete.
7. Po doplnění údajů v předešlém okně stiskněte **Enter**, lék/magistraliter/pomůcka se vloží do seznamu předepsaných léků/pomůcek pacienta.
 8. Tímto způsobem vložte do seznamu pacienta všechny léky/magistraliter/pomůcky, které mu chcete předepsat.

Datum	Kód	Název	Vyr. balení	Poč. Dáv/Dg	Doplatek
29.11.2018	0019476	KLABAX	AD2 14x500MG TBL	1 při bolesti	107.68
26.01.2018	0088708	ALGIFEN	ZNP 20x500MG/5,25	1 při bolesti	65.28
26.01.2018	0056805	FURORESE 40	HHD 100x40MG TBL	II 1-1-1100	0.00

9. Nyní jsou dvě možnosti, jak vytisknout/odeslat eRecept/ ePoukaz:

A. Průvodka eReceptu/ePoukazu - tiskne se na čistý papír (velikosti A6)

- stiskněte **F9**,
- zobrazí se průvodka eReceptu/ ePoukazu,
- zvolte způsob, jak eRecept/ePoukaz předáte pacientovi - SMS, email nebo tisk,
- stiskněte **F9²**,
- dojde k odeslání na SUKL, popř. k vytištění
- po úspěšném odeslání na SUKL se Vám dle zvolené předešlé možnosti vytiskne průvodka nebo program napíše, že byl e-mail /SMS pacientovi odeslán(a).
- v případě, že eRecept/ePoukaz pošlete pacientovi na mail, tak mu přijde v pdf Průvodka eReceptu/ePoukazu, která je chráněna heslem. Jako heslo je použito číslo pojištění, kterému je vystaven eRecept/ePoukaz.

eRecept

Barnetová Jana *24.06.1947
 Vystaveno: 22.04.2022 Platnost do: 06.05.2022

MUDr. Novák Karel tel. 582123456

KLABAX 14x500MG TBL FLM POR
 množ.: 1 úhr.: základní dáv: 1-1-0-0

ALGIFEN 20x500MG/5,25MG/0,1MG TBL
 množ.: 1 úhr.: základní dáv: při bolestech

[X] Tisknout Poslat [] E-mail / [] SMS

POZNÁMKA

Pokud máte předepsáno více léků/pomůcek jak dva, stisknutím **F7** ve formuláři se dostanete na další formulář s dalšími léky.

POZNÁMKA

Jestliže jste již předepsali a odeslali léky/pomůcky na SUKL a ještě chcete předepsat další, tak po stisku **F9** se zobrazí již odeslané léky, ale po stisku **F7** se zobrazí i další léky.

² Praktik kontroluje, zda jsou u pacienta zadány všechny povinné údaje. Pokud ne, zobrazí se tabulka s chybějícími údaji, v ní pouze stiskněte **Enter** a doplňte je. Nemusíte ručně chodit do hlavičky pacienta a opravovat je. V případě **cizinců**, kteří mají umělé rč, Vás Praktik informuje, že je třeba zadat **skutečné datum narození**.

B. Budete tisknout na starý předtištěný formulář receptu pomůcky

POZOR - tento formulář nepoužívat při předpisu elektronického opiátového receptu.

- stisknete **Alt + F9**, zobrazí se klasický recept, na který jste zvyklí,
- nyní dejte křížek vpravo dole eRecept,
- stisknete **F9**, dojde k jeho odeslání na SUKL a vytištění.
- Při použití tohoto starého formuláře receptu není možné volit posílání emailem, sms nebo zadat delegovanou preskripci. Vše jen v bodě A.



Na vystavený elektronický recept a jeho vytištěnou průvodku, kterou předáte pacientovi, se nedává razítko ani Váš podpis.

zdravotní pojišťovna 111 RECEPT
Příjmení a jméno Havlík Jan
Číslo pojištěnce 430527 408 f.
Bydliště (adresa) tel.lékaře:583214565
Lékař:NOVÁK KAREL
0056805
Rp. FUORESE 40
100x40MG TBL NOB POR
Exp.orig.No I (unam)
D.S. 1-1-1 100
0088708
Rp. ALGIFEN
20x500MG/5,25MG/0,1MG TBL
Exp.orig.No I (unam)
D.S. 1-0-0 TBL
Dne: 19.02.2018 PDEO 9IVW U7TW
razítko poskytovatele, jméno, podpis a telefon lékaře
*) Vypĺňuje se povinně v případech zvýšené úhrady.

eRecept vytištěný na starý formulář

Průvodka eReceptu
Pacient:Havlík Jan
*27.05.1943 ZP: 111
vystavení eRp: 19.02.2018 platnost eRp: 05.03.2018
Lékař: NOVÁK KAREL
tel.: 583214565
PDEO 9IVW U7TW
FUORESE 40 40MG TBL NOB 100
množství: 1 úhrada: základní
dávkování: 1-1-1-0 100
ALGIFEN 500MG/5,25MG/0,1MG TBL NOB 20
množství: 1 úhrada: základní
dávkování: 1-0-0-0 TBL

eRecept vytištěný na čistou A6

Doplňkové informace k eReceptu - Delegovaná preskripce/ Číslo žádanky o schválení/ Poznámka pro lékárníka

Stiskem klávesy **Shift+F5** na formuláři eReceptu lze zadat tyto údaje, nejsou na sobě nijak závislé.

eRecept
Mgr. Doležalová Jiřina *16.04.1923
Doplňující informace
Číslo žádanky o schválení : 0
Doporučující lékař (deleg. preskripce)
Název ZZ : ORTOPEDECKÁ AMBULANCE S.R.O.
Příjmení : NOVÁČEK
Jméno : Karel
Odbornost : 606
IČP : 78123000
Telefon : 585123456
Poznámka
ok

Číslo žádanky o schválení - při předepisování léku, který pacientovi hradí ZP na základě Žádanky o schválení.

Informace o odborném lékaři, který Vám umožnil předepisovat léky.

Pokud stojíte v kolonce **Název ZZ**, stiskem **F5** se otevře číselník, kde si můžete nadefinovat všechny odborné lékaře a pak z nich jen vybírat.

Poznámka pro lékárníka

Doplňkové informace k ePoukazu – Ostatní diagnózy/ Datum signálního kódu / Poznámka pro lékárníka

Stiskem klávesy **Shift+F5** ve formuláři ePoukaz nebo na pomůcce lze zadat tyto údaje, nejsou na sobě nijak závislé.

Doplňující informace

Ostatní diagnózy : [] [] [] [] [] []

Datum signálního kódu: [] [] [] []

Poznámka

ok

Hromadný tisk eReceptů/ ePoukazů

Pokud máte předepsáno více léků/pomůcek, můžete v seznamu léků nebo na formuláři eReceptu stisknout **Shift + F9**, dojde k hromadnému odeslání všech léků a pomůcek na SÚKL. Pokud tisknete Průvodku eReceptu/ePoukazu tiskne se na větší formát papíru A5 nebo A4.

Průvodka eReceptu

Pacient: Barnetová Jana
*24.06.1947
tel.:777123456

Lékař: MUDr. Novák Karel
ZP: 111
Tel.: 582123456

WARFARIN ORION 3MG TBL NOB 100
množství: 1 úhrada: základní
dávkování: 1-0-0-0
AULIN 100MG TBL NOB 15
množství: 1 úhrada: základní
dávkování: 1-0-0-0
Vystaveno: 22.04.2022 Platí do: 06.05.2022

KLABAX 500MG TBL FLM 14
množství: 1 úhrada: základní
dávkování: 1-1-0-0
ALGIFEN 500MG/5,25MG/0,1MG TBL NOB 20
množství: 1 úhrada: základní
dávkování: při bolestech
Vystaveno: 22.04.2022 Platí do: 06.05.2022

EUTHYROX 75MCG TBL NOB 100 II
množství: 1 úhrada: základní
dávkování: 1-1-0-0
Vystaveno: 22.04.2022 Platí do: 06.05.2022

Hromadné odeslání více léků a jejich vytištění na A5 nebo A4

Vystavení Receptu v případě výpadku systému eRecept nebo nefunkčnosti internetu

V případě, že máte nefunkční internet nebo má systém eReceptu výpadek, v Praxi použijte starý formulář Receptu (papírový) nebo pomůcky.

Starý formulář vyvoláte stiskem **Alt+F9** místo F9 v seznamu pacientových předepsaných léků nebo si formulář můžete ručně navolit v horním menu **Tisky – Recept papírový / Poukaz na ortop. pomůcku - papírový**.

Recept

Barnetová Jana

475624/047

[] tisknout telefon

Melantrichovová 1231/12, Koniče 778 77

DETRALEX 30x500MG TBL FLM POR 0132633

Exp.orig.No I (unam)

D.S. 1-1-0

[] eRecept

Datum vystavení: 22.04.2022

[X] tisk data

Poukaz na ortopedickou pomůcku

Pacient: Bc. Absolónová Radka
R.Č.: 775629/0498

Adresa: Bydliště 123, Městečko 132 13

Pomůcka: Dg. : G80 MOZKOVÁ OBRNA

(*) trvalá Typ: 2 Kód : 5001413 VLOŽKY ABSORPČNÍ ATTEND

() dočasná měs. Počet: 10

Datum: 23.02.2024 SKP : 0 [] vlastnictví poj

[] ePoukaz

Na zobrazeném formuláři kliknutím odstraníte křížek ve spodní části **eRecept/ePoukaz**. Tímto se nebude po stisku F9 posílat na SÚKL, ale jen se vytiskne. Tisknout jej musíte na předtištěný formulář receptu/ pomůcky. Vytisknutý formulář **opatřte razítkem, podpisem a důvodem**, proč jste jej nevystavila elektronicky.

RECEPT

Průběh onemocnění: 111

Příjmení a jméno: Barnetová Jana

Číslo pojistnice: 475624 047 f.

Bydliště (adresa): Melantrichovova 1231/12, Konice 778 77

0132633

Rp. DETRALEX 30x500MG TBL FLM POR Exp.orig.No I (unam) D.S. 1-1-0

Dne: 22.04.2022

POUKAZ NA LEČEBNOU A ORTOPEDICKOU POMŮCKU

Průběh onemocnění: 111

Jméno a jméno: Bc. Absolonová Radka

Číslo pojistnice: 775629 0498 f.

Bydliště (adresa): yčelíště 123, Městečko 132 13

DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY: Ev.č. Pomůcka nová / repasovaná */ oprava - úprava pomůcky

Sk	Kód	Počet	Úhrada
2	5901413	10	

VLOŽKY ABSORČNÍ ATTENDS SOFT EXTRA PLUS 3+

Doplatek pojistnice

Pdelegujícího OL: Plnění poukazu: 23.02.2024

Zobrazení výdeje léku/poukazů

Když se postavíte v Praktiku na předepsaný lék/pomůcku a stisknete **shift + F8** tak se Vám zobrazí informace o výdeji tohoto léku/pomůcky.

Seznam výdejů

Výdej č. 1

Datum výdeje : 22.02.2019

Název lékárny : Lékárna Dr. MAX

Jméno lékárníka: skryto

Vydáno :

ERDOMED 300MG CPS DUR 10 mn.: 1 návod: 1 ráno, 1 odpoled

LEVOPRONT KAPKY 60MG/ML POR GTT SOL 15ML II mn.: 1 návod: 20 kapek na noc

Lékový záznam

Když se postavíte v Praktiku do předepsaných léků a stisknete **alt + F6** tak se Vám zobrazí lékový záznam pacienta.³ Zde vidíte v horní části seznam všech předepsaných léků i od jiných lékařů a jejich výdeje popř. i duplicity.

Lékový záznam pacienta

Předpisy

21.09.2020	1x0088219	LEXAURIN	30x3MG TBL NOB POR	N05BA08
24.09.2020	1x0216708	LEXAURIN	28x3MG TBL NOB POR	N05BA08
30.09.2020	1x0088219	LEXAURIN	30x3MG TBL NOB POR	N05BA08
1.10.2020	2x0091788	NEUROL	30x0,25MG TBL NOB POR	N05BA12
9.10.2020	1x0088219	LEXAURIN	30x3MG TBL NOB POR	N05BA08
13.10.2020	1x0111815	KVENTIAK	90x100MG TBL FLM POR	N05AH04
13.10.2020	3x0088219	LEXAURIN	30x3MG TBL NOB POR	N05BA08

Předepsal: Karel Novák, MUDr. Karel Novák Tel.: 723723805

Výdeje vybraného předpisu

13.10.2020	3x0088219	LEXAURIN	30x3MG TBL NOB POR	N05BA08
------------	-----------	----------	--------------------	---------

Vydal: Jana Karlíková, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a.s. Tel.: 723411723

Poznámka: Exped. Quetiapin pro nedostupnost

Duplicity vybraného předpisu

17.06.2020	3x0088219	LEXAURIN	30x3MG TBL NOB POR	N05BA08
18.06.2020	2x0088219	LEXAURIN	30x3MG TBL NOB POR	N05BA08
29.06.2020	1x0088219	LEXAURIN	30x3MG TBL NOB POR	N05BA08

³ Standartně je nastavena historie 4 měsíců