

ПРОТОКОЛ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ № 623 от 19.09.2017

**о разрешении назначения лекарственных препаратов, не входящих
в стандарты медицинской помощи, в территориальный перечень
жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов**

ФИО пациента _____
Дата рождения _____
Адрес _____
Место работы не работает _____
Отделение аро _____
Номер истории болезни _____ Дата поступления 19.09.2017 _____
Диагноз блефарохалазион _____

У пациента/ки возникла необходимость назначения

Севоран 250 мл – 1 флакон

(указать наименования лекарственных препаратов, дозу и количество)

то есть лекарственных препаратов, зарегистрированных в установленном порядке
в Российской Федерации и разрешенных к медицинскому применению, но

(подчеркните нужное)

- не входящих в стандарты медицинской помощи
 не входящих в территориальный перечень жизненно необходимых и важнейших
лекарственных препаратов

т.к. имеет место:

(подчеркните нужное)

- нетипичное течение болезни
 наличие осложнений основного заболевания и/или сочетанных заболеваний
 назначение опасных комбинаций лекарственных препаратов
 непереносимость лекарственных препаратов, входящих в территориальный перечень
жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
 другое

Назначение специальных лекарственных препаратов пациенту проведено по согласованию
с врачом-специалистом.

Заключение ВК: Назначение Севоран 250 мл – 1 флакон

(наименования лекарственных препаратов)

признано обоснованным, разрешено.

Основание: Приказ Министерства здравоохранения РФ №1175н от 20.12.2012
"Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм
рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их
чета и хранения".

Председатель ПК: Зам. гл. врача

Демко И.А.

Члены ВК: Зав. отделением

Двоеглазов И.А.

Лечащий врач

Будилова А.А.

(подпись)

(ФИО)

