



РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

Гр. Кюстендил, ул. „Демокрация“ № 44, тел:078/559700, факс:078/559733, e-mail:kiustendil@nhif.bg,
url:kiustendil.nhif.bg

ИЗЛ. № 28-00-1/17.01.17г.
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
КЮСТЕНДИЛ

**ДО
ВСИЧКИ ИЗПЪЛНИТЕЛИ НА
ПИМП, СИМП И АПТЕКИ**

ОТНОСНО: Отпускане на напълно (100%) заплащани лекарствени продукти.

УВАЖАЕМИ ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ,

Във връзка с постъпили в ЦУ на НЗОК оплаквания от върнати от аптеки ЗОЛ, на които са предписани повече от един напълно платен лекарствен продукт на една рецептурна бланка (образец 5, 5А), Ви информираме, че съгласно чл.26, ал.1 от Наредба № 4 от 2009г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти („Чл. 26. (1) Лицата по чл. 23 имат право да предписват на една рецептурна бланка до три лекарствени продукта, свързани с лечението на до три различни заболявания...“), ИМП са в правото си да предписват, а аптеките са длъжни да изпълняват рецептурни бланки (образец 5, 5А) с предписани върху тях повече от един лекарствен продукт.

На една рецептурна бланка се предписват само лекарствени продукти, които се заплащат напълно от НЗОК.

ДИРЕКТОР РЗОК:
Д-Р САШО КОТЕВ

