

Rezeptneuausstellung/Ergänzung

Bitte um **Neuausstellung bzw. Ergänzung** eines Rezeptes aufgrund des Substitutionsausschlusses für den verordneten Wirkstoff

Für folgende Wirkstoffe besteht derzeit ein Substitutionsausschluss gemäß Anlage VII Teil B Arzneimittel-Richtlinie:

Beta-Acetyldigoxin (Tabletten), Buprenorphin (Transdermale Pflaster mit unterschiedlicher Applikationshöchstdauer), Carbamazepin (Retardtabletten), Ciclosporin (Weichkapseln, Lösung zum Einnehmen), Digitoxin (Tabletten), Digoxin (Tabletten), Hydromorphon (Retardtabletten mit unterschiedlicher täglicher Applikationshäufigkeit), Levothyroxin-Natrium (Tabletten), Levothyroxin-Natrium + Kaliumiodid (Tabletten), Oxycodon (Retard-tabletten mit unterschiedlicher täglicher Applikationshäufigkeit), Phenobarbital (Tabletten), Phenprocoumon (Tabletten), Phenytoin (Tabletten), Primidon (Tabletten), Tacrolimus (Hartkapseln, retardierte Hartkapseln), Valproinsäure (Retardtabletten)

Richtige Verordnung

Bei Verschreibung von Arzneimitteln mit Substitutionsausschluss, ist es notwendig, auf der Verordnung eine eindeutige Produktbezeichnung und/oder einen Hersteller zu vermerken.

Wir bitten Sie um

- Ausstellung eines neuen Rezeptes über _____
- Ergänzung der Verordnung um _____

sowie eine

- Dokumentation der Änderung in der Patientenakte

aus folgendem Grund:

- Das verordnete Arzneimittel ist nicht lieferbar.
- Der Patient/die Patientin hat regelmäßig das Präparat eines anderen Herstellers erhalten.
- Die Verordnung ist nicht eindeutig, z. B. Wirkstoffverordnung.
- Sonstiges: _____

Das Rezept

- liegt diesem Schreiben im Original bei.
- liegt diesem Schreiben als Kopie bei.

Bitte lassen Sie uns das neue Rezept zukommen, indem Sie es

- dem Patienten mitgeben.
- unserem Apothekenboten aushändigen.
- per Post an uns zurücksenden.

Danke für Ihre Mithilfe!

Mit freundlichen Grüßen,
Ihr Apothekenteam

Apotheke: _____

Name: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

Apotheken-Stempel