

№ ФАРМ-18

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра _____ фармации _____

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания Центрального
координационного учебно - методического
совета от «23» мая 2023 г., протокол № 5.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 33.05.01 Фармация,
утвержденной 24.05.2023 г.

для студентов 5 курса

по специальности 3.05.01 Фармация

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «16» мая 2023 г., протокол № 10

Заведующая кафедрой фармации

к.фарм.н.  Ф.Н. Бидарова

г. Владикавказ 2023г.

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензии на оценочные материалы
4. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных материалов:
 - вопросы к модулю,
 - вопросы к зачету,
 - билеты к зачету,
 - ситуационные задачи,
 - эталонные тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением)

ВХОД № 72
« 19 » 05 2023 г.
подпись

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на оценочные материалы
по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование
для студентов 5 курса
по специальности 33.05.01 Фармация**

Оценочные материалы составлены на кафедре фармации на основании рабочей программы учебной дисциплины «Фармацевтическое консультирование и информирование» и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 33.05.01 Фармация

Оценочные материалы включает в себя:

- вопросы к модулю,
- вопросы к зачету,
- билеты к зачету,
- ситуационные задачи,
- эталоны тестовых заданий.

Банк ситуационных задач включает в себя задания, которые требуют развернутого ответа в соответствии с теоретическим материалом по дисциплине.

Эталонные тестовых заданий включают тестовые задания с шаблонами ответов.

Количество билетов к зачету достаточно для проведения зачета и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время зачета в одной академической группе в один день. Билеты к зачету выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Билет к зачету включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал дисциплины. Сложность вопросов в билетах к зачету распределена равномерно. Замечаний к оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общепрофессиональными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование» могут быть рекомендованы к использованию текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на фармацевтическом факультете у студентов 5 курса.

Рецензент:

Председатель ЦУМК
естественнонаучных и
математических дисциплин с
подкомиссией
по экспертизе оценочных средств,
доцент кафедры химии и физики



Н.И. Боцеева

ВХОД № 73
« 19 » 05 2023 г.
подпись

РЕЦЕНЗИЯ на оценочные материалы

по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование» для студентов 5 курса по специальности 33.05.01 Фармация

Оценочные материалы составлены на кафедре фармации на основании рабочей программы учебной дисциплины «Фармацевтическое консультирование и информирование» и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 33.05.01 Фармация

Оценочные материалы включает в себя: вопросы к модулю, вопросы к зачету, билеты к зачету, ситуационные задачи, эталоны тестовых заданий.

Банк ситуационных задач включает в себя задания, которые требуют развернутого ответа в соответствии с теоретическим материалом по дисциплине.

Эталоны тестовых заданий включают тестовые задания с шаблонами ответов.

Количество билетов к зачету достаточно для проведения зачета и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время зачета в одной академической группе в один день. Билеты к зачету выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Билет к зачету включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Сложность вопросов в билетах к зачету распределена равномерно. Замечаний к оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общепрофессиональными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование» могут быть рекомендованы к использованию текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на фармацевтическом факультете у студентов 5 курса.

Рецензент:

Заведующая аптекой №17 АО
«Фармация»



Хасиева З.Т.

Паспорт оценочных материалов по дисциплине

«Фармацевтическое консультирование и информирование»

№п/п	Наименование контролируемого раздела дисциплины	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного материала
1	2	3	4
Вид контроля	Текущий контроль успеваемости /Промежуточная аттестация		
1.	Регламентированные требования к отпуску ЛП в аптечных организациях. Основы фармацевтического консультирования и информирования.	ОПК-6 ПК-10	вопросы к модулю, вопросы к зачету, билеты к зачету, эталоны тестовыхзаданий, ситуационные задачи.
2.	Фармацевтическое консультирование и информирование при безрецептурном отпуске ЛП.	ОПК-6 ПК-10	
3.	Особенности фармацевтического консультирования при отпуске ЛП различным категориям граждан.	ОПК-6 ПК-10	
4.	Правила розничной продажи ИМН.	ОПК-6 ПК-10	

Вопросы к модулю №1

по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование»

1. Система здравоохранения в РФ. Фармацевтическая служба как составная часть системы “Здравоохранение”.
2. Правовые основы реализации конституционного права на охрану здоровья.
3. Основные принципы охраны здоровья граждан.
4. Основные виды медицинской помощи их характеристика: ПМСП, СМП, ВМП, скорая, паллиативная.
5. Правовые нормы, регулирующие фармацевтическую деятельность в ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»..
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации, задачи, структура, полномочия.
7. Функции департаментов регулирования обращения лекарственных средств и медицинских изделий.
8. Тактический и оперативный уровни управления здравоохранением
9. Основные принципы выписывания рецепта.
10. Правила выписывания рецептов на рецептурном бланке №148–1/у-88, №107–1/у, №148–1/у -04 (л) , №107–1/у нп.
11. Сроки хранения рецептов.
12. Проверка правомочия лица, выписавшего рецепт.
13. Проверка правильности оформления прописи и способа применения ЛС.
14. Проверка совместимости ингредиентов в рецепте.
15. Проверка высших разовых и суточных доз с учетом возраста больного.
16. Проверка срока действия рецепта.
- 18.Правила отпуска ЛП, подлежащих ПКУ. Порядок оформления рецептурных бланков на ЛП.
19. Правила отпуска ЛП, подлежащих ПКУ по требованиям медицинских организаций.
20. Ведение учета ЛП, подлежащих ПКУ в аптечных организациях.
21. Хранение рецептов и требований ЛПУ в аптечных организациях.
22. Запрет на отпуск ЛП, подлежащих ПКУ.
23. Хранение ЛП, подлежащих ПКУ в аптечных организациях
24. Перечень ЛП, подлежащих ПКУ.
- 25.Комбинированные лекарственные средства, содержащие малые количества наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоры. содержащие НСПВ и их прекурсоры.
26. Перечень III Психотропных веществ.
27. Алгоритм консультирования при безрецептурном отпуск

28. Краткий алгоритм «Отпуск лекарственных препаратов по рецептам»
29. Государственное регулирование качества фармацевтического консультирования и информирования.
30. Надлежащей аптечная практика лекарственных препаратов для медицинского применения, общие положения (в т.ч. фармацевтические услуги, фармацевтическое консультирование).
31. Правила выписывания лекарственных препаратов: общие положения.
32. Международное непатентованное наименование, группировочное наименование лекарственного средства, группировочное наименование лекарственного препарата и их использование при выписывании рецептов.
33. Формы рецептурных бланков, их назначение и сроки действия.
34. Основные и дополнительные реквизиты рецепта и случаи их применения.
35. Исключения из основных положений правила выписывания рецептов и оформление рецептурных бланков.
36. Особенности назначения лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии.
37. Фармацевтическая экспертиза рецепта.
38. Общие требования к отпуску лекарственных препаратов для медицинского применения.
39. Правила отпуска по рецептам с превышением предельно допустимого количества лекарственного препарата, отсутствии выписанной дозы ЛП и их оформление.
40. Особенности оформления рецептов на иммунобиологические лекарственные препараты, рецептов со сроком действия один год и отпуска по ним.
41. Фармацевтическое консультирование и информирование при хранении ЛП в домашних условиях.

Вопросы к модулю №2

по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование»

1. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске безрецептурных лекарственных препаратов.
2. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске таблетированных лекарственных форм.
3. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске инъекционных лекарственных форм.
4. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственного растительного сырья.
5. Технология приготовления настоев и отваров в домашних условиях и их хранение.
6. Алгоритм фармацевтического консультирования при отпуске растительных слабительных препаратов.
7. Требования к фармацевтическому консультированию при отпуске БАДов.
8. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных форм для наружного применения.
9. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов, применяемых при беременности.
10. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов, применяемых в детской практике.
11. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов, применяемых в геронтологии.
12. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске безрецептурных лекарственных препаратов.
13. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске таблетированных лекарственных форм.
14. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске инъекционных лекарственных форм.
15. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственного растительного сырья.
16. Алгоритм фармацевтического консультирования при отпуске растительных слабительных препаратов.
17. Требования к фармацевтическому консультированию при отпуске БАДов.
18. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных форм для наружного применения.

19. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов применяемых при беременности.
20. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов применяемых в детской практике.
21. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов применяемых в геронтологии.
22. Государственное регулирование обеспечения лекарственными препаратами Правила выписывания рецептов на ЛП для льготных категорий граждан.
23. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов льготным категориям граждан.
24. Танометры и глюкометры: особенности выбора и консультирования.
25. Фармацевтическое консультирование и информирование при реализации предметов и средств для ухода за больными.
26. Консультирование по выбору и хранению в домашних условиях резиновых изделий.
27. Правовое регулирование розничной продажи лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента.

Вопросы к зачету

по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование»

2. Система здравоохранения в РФ. Фармацевтическая служба как составная часть системы “Здравоохранение”.
2. Правовые основы реализации конституционного права на охрану здоровья.
3. Основные принципы охраны здоровья граждан.
4. Основные виды медицинской помощи их характеристика: ПМСП, СМП, ВМП, скорая, паллиативная.
5. Правовые нормы, регулирующие фармацевтическую деятельность в ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»..
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации, задачи, структура, полномочия.
7. Функции департаментов регулирования обращения лекарственных средств и медицинских изделий.
8. Тактический и оперативный уровни управления здравоохранением
9. Основные принципы выписывания рецепта.
10. Правила выписывания рецептов на рецептурном бланке №148–1/у-88, №107–1/у, №148–1/у -04 (л) , №107–1/у нп.
11. Сроки хранения рецептов.
12. Проверка правомочия лица, выписавшего рецепт.
13. Проверка правильности оформления прописи и способа применения ЛС.
14. Проверка совместимости ингредиентов в рецепте.
15. Проверка высших разовых и суточных доз с учетом возраста больного.
16. Проверка срока действия рецепта.
- 18.Правила отпуска ЛП, подлежащих ПКУ. Порядок оформления рецептурных бланков на ЛП.
19. Правила отпуска ЛП, подлежащих ПКУ по требованиям медицинских организаций.
20. Ведение учета ЛП, подлежащих ПКУ в аптечных организациях.
21. Хранение рецептов и требований ЛПУ в аптечных организациях.
22. Запрет на отпуск ЛП, подлежащих ПКУ.
23. Хранение ЛП, подлежащих ПКУ в аптечных организациях
24. Перечень ЛП, подлежащих ПКУ.
- 25.Комбинированные лекарственные средства, содержащие малые количества наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоры. содержащие НСПВ и их прекурсоры.
26. Перечень III Психотропных веществ.
27. .Алгоритм консультирования при безрецептурном отпуск

28. Краткий алгоритм «Отпуск лекарственных препаратов по рецептам»
Государственное регулирование качества фармацевтического консультирования и информирования.
29. Надлежащей аптечная практика лекарственных препаратов для медицинского применения, общие положения (в т.ч. фармацевтические услуги, фармацевтическое консультирование).
30. Правила выписывания лекарственных препаратов: общие положения.
31. Международное непатентованное наименование и торговое наименование лекарственного средства, группировочное наименование лекарственного препарата и их использование при выписывании рецептов.
32. Формы рецептурных бланков, их назначение и сроки действия.
33. Основные и дополнительные реквизиты рецепта и случаи их применения.
34. Исключения из основных положений правила выписывания рецептов и оформление рецептурных бланков.
35. Особенности назначения лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии.
36. Фармацевтическая экспертиза рецепта.
37. Общие требования к отпуску лекарственных препаратов для медицинского применения.
38. Правила отпуска по рецептам с превышением предельно допустимого количества лекарственного препарата, отсутствии выписанной дозы ЛП и их оформление.
39. Особенности оформления рецептов на иммунобиологические лекарственные препараты, рецептов со сроком действия один год и отпуска по ним.
40. Правила отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов, этилового спирта.
41. Терапевтическая эквивалентность, биоаналоговый (биоподобный) и взаимозаменяемый лекарственные препараты.
42. Фармацевтическое консультирование при отпуске ЛП- субститутов.
43. Основы валеологии и здорового образа жизни. Концепция ответственного самолечения.
44. Домашняя аптечка и принципы ее формирования.
45. Фармацевтическое консультирование и информирование при хранении ЛП в домашних условиях.
46. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске безрецептурных лекарственных препаратов.
47. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске таблетированных лекарственных форм.
48. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске инъекционных лекарственных форм.
49. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственного растительного сырья.

50. Технология приготовления настоев и отваров в домашних условиях и их хранение.
51. Алгоритм фармацевтического консультирования при отпуске растительных слабительных препаратов.
52. Требования к фармацевтическому консультированию при отпуске БАДов.
53. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных форм для наружного применения.
54. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов применяемых при беременности.
55. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов применяемых в детской практике.
56. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов применяемых в геронтологии.
57. Фармацевтическое консультирование и информирование при хранении ЛП в домашних условиях.
58. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске безрецептурных лекарственных препаратов.
59. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске таблетированных лекарственных форм.
60. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске инъекционных лекарственных форм.
61. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственного растительного сырья.
62. Алгоритм фармацевтического консультирования при отпуске растительных слабительных препаратов.
63. Требования к фармацевтическому консультированию при отпуске БАДов.
64. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных форм для наружного применения.
65. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов применяемых при беременности.
66. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов применяемых в детской практике.
67. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов применяемых в геронтологии.
68. Государственное регулирование обеспечения лекарственными препаратами Правила выписывания рецептов на ЛП для льготных категорий граждан.
69. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при отпуске лекарственных препаратов льготным категориям граждан.
70. Танометры и глюкометры: особенности выбора и консультирования.

71. Фармацевтическое консультирование и информирование при реализации предметов и средств для ухода за больными.
72. Консультирование по выбору и хранению в домашних условиях резиновых изделий.
73. Правовое регулирование розничной продажи лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1

Вы – сотрудник аптечной организации, список лекарственных препаратов симулированной аптеки есть внутри станции. Сейчас Ваша зона ответственности – ТОРГОВЫЙ ЗАЛ, где около витрины ожидает один посетитель, других посетителей нет. Задание: необходимо помочь ему с выбором лекарственного препарата. Все необходимые сведения можно получить в процессе общения с ним. Симулированный посетитель аптеки уполномочен отвечать на Ваши вопросы, а также задать Вам несколько вопросов, помогающих раскрыть Ваши профессиональные знания. Для решения ситуаций используйте приложения 1,2.

Перечень ситуаций

№ п/п	Название ситуации (сценарий)
1.	Посетитель с просьбой порекомендовать лекарственный препарат для ребенка от температуры 38,5°C
2.	Посетитель с просьбой порекомендовать лекарственный препарат при пищевом отравлении
3.	Беременная посетительница с просьбой порекомендовать лекарственный препарат при ОРВИ
4.	Посетитель с просьбой порекомендовать лекарственный препарат для ребенка при дерматите
5.	Посетительница с просьбой порекомендовать лекарственный препарат при хронической венозной недостаточности
6.	Посетитель с просьбой порекомендовать витаминно-минеральный комплекс
7.	Посетитель с просьбой отпустить без рецепта сироп Аскорилэкспекторант для ребенка

8.	Посетитель с просьбой отпустить без рецепта таблетки Мидокалм
9.	Посетительница с рецептом на Эналаприл 10 мг в таблетках 10.
10.	Посетительница с рецептом на Амоксициллин+Клавулановая кислота500+125мг в таблетках

Задача №2

Вы сотрудник аптечной организации. Сейчас Ваша зона ответственности Отпуск лекарственных препаратов, фармацевтическая экспертиза рецепта.

Задание: Определить используя перечень рецептов: соответствие формы рецептурных бланков назначенному препарату, необходимые реквизиты, нормы отпуска, срок действия рецептурного бланка и срок его хранения в аптеке. Обеспечивать законность льготного лекарственного обеспечения, а также описать тактику при выявлении нарушений.

Перечень ситуаций

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	В аптеку обратился посетитель (инвалид) с рецептами на клонидин (табл.)
2.	В аптеку обратился посетитель (ветеран боевых действий) с рецептами на клоназепам (табл.)
3.	В аптеку обратился посетитель (онкологический больной) с рецептами на фентанил (трансдермальная терапевтическая система)
4.	В аптеку обратился посетитель (инвалид) с рецептами на прегабалин (капс.)
5.	В аптеку обратился посетитель (участник Великой Отечественной войны) с рецептами на бромдигидрохлорфенилбензодиазепин (табл.)
6.	В аптеку обратился посетитель (онкологический больной) с рецептами на тримеперидин (табл.)
7.	В аптеку обратился посетитель (инвалид войны) с рецептами на бензобарбитал (табл.)
8.	В аптеку обратился посетитель с рецептами на фенobarбитал (табл.) для ребенка - инвалида
9.	В аптеку обратился посетитель с рецептами на морфин (табл.) для онкологического больного
10.	В аптеку обратился посетитель с рецептами на бупренорфин (раствор для инъекций) для онкологического больного

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД
Медицинская документация
Форма N 107/У-НП,
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

 N

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«28» 06 2022 г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Возраст 74

Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования 7789895294591090388

Номер медицинской карты 55/2014

Ф.И.О. врача

(фельдшера, акушерки) ЛАВРОВ ЛАВРЕНТИЙ ЛАВРЕНТЬЕВИЧ

Rp: ~~Tab. Tiotropium~~ 25 mg

D.t.d. N 20 (двадцать)

Signa: По 1 табл. 3 раза в день

Подпись и личная печать врача (подпись фельдшера, акушерки)



М.П.

Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица медицинской организации
ИВАНОВА МАРИЯ МИХАЙЛОВНА

М.П.

Отметка аптечной организации об отпуске



Ф.И.О. и подпись работника аптечной организации

М.П.

Срок действия 15 дней

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД
Медицинская документация
Форма N 107/У-НП,
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

 N

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«28» 06 2022 г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский — нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Возраст 74

Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования 7789895294591090388

Номер медицинской карты 55/2014

Ф.И.О. врача

(фельдшера, акушерки) ЛАВРОВ ЛАВРЕНТИЙ ЛАВРЕНТЬЕВИЧ

Rp: Morphini 30 mg

D.t.d. N 30 (тридцать) in tabl.

Signa: По 1 табл. 2 раза в сутки

Подпись и личная печать врача (подпись фельдшера, акушерки)



М.П.

Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица медицинской организации

ИВАНОВА МАРИЯ МИХАЙЛОВНА

М.П.

Отметка аптечной организации об отпуске



Ф.И.О. и подпись работника аптечной организации

М.П.

Срок действия 15 дней

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД
Медицинская документация
Форма N 107/У-НП,
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

 N

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«28» 06 2022 г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Возраст 74

Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования 7789895294591090388

Номер медицинской карты 55/2014

Ф.И.О. врача

(фельдшера, акушерки) ЛАВРОВ ЛАВРЕНТИЙ ЛАВРЕНТЬЕВИЧ

Rp: Sol. Buprenorphini 0,3 mg/ml - 1 ml

D.t.d. N 30 (тридцать) in amp.

Signa: По 1 мл внутримышечно медленно 4 раза в день

Подпись и личная печать врача (подпись фельдшера, акушерки)



М.П.

Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица медицинской организации

ИВАНОВА МАРИЯ МИХАЙЛОВНА

М.П.

Отметка аптечной организации об отпуске



Ф.И.О. и подпись работника аптечной организации

М.П.

Срок действия 15 дней

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

1 0 9 9 7 8 9 8 9 8 9 7

Код формы по ОКУД 3108805
форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) Бесплатно 2) 50% 3) иной
0 8 2	F 2 9		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления

2 8 0 6 2 0 2 2

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 0 2 1 1 1 9 4 6 СНИЛС

1 1 6 - 0 3 2 - 0 1

N полиса обязательного
медицинского страхования

7 7 8 9 8 9 5 2 9 4 5 9 1 0 9 0 3 8 8

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в
амбулаторных условиях 55/2014

Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Rp. Tabl. Clonidini 0,15 mg

D.t.d. N 20

Signa: по 1 табл. 2 раза в день, во время еды

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней
(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:

Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « » 20 г.

Количество:

Приготовил:

Проверил:

Отпустил:

Корешок рецептурного бланка		Способ применения:	
Наименование лекарственного препарата		Продолжительность	дней
Дозировка		Количество приемов	раз
		На 1 прием	ед.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

 N

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«28» 06 2022 г.

(дата оформления рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения: 02.11.1946

Адрес места жительства или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/2014

Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Руб. Коп. Rp: Табл. Clonidini 0,15 mg

D.t.d N 20

Signa: 1 таб. 2 раза в день во время еды

Подпись и печать лечащего врача
подпись фельдшера, акушерки)

Срок действия 15 дней



Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код

1 0 9 9 7 8 9 8 9 8 9 7

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Код формы по ОКУД 3108805

Форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) Бесплатно 2) 50% 3) иной
0 3 0	G 4 0		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления 2 8 0 6 2 0 2 2

фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 0 2 1 1 1 9 8 0 СНИЛС 1 1 6 - 0 3 2 - 0 1

N полиса обязательного медицинского страхования 7 7 8 9 8 9 5 2 9 4 5 9 1 0 9 0 3 8 8

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 55/2014

фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Рр: Tabl. Clonazepam 0,5 mg

D.t.d. № 30

Signa: по 1 табл. 2 раза в день

Подпись и печать лечащего врача
подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней

(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:

Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « » 20 г.

Количество:

Приготовил:

Проверил:

Отпустил:

----- (линия отрыва) -----

Корешок рецептурного бланка	Способ применения: Продолжительность _____ дней
Наименование лекарственного препарата	Количество приемов _____ раз
Дозировка	На 1 прием _____ ед.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

 N

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«28» 06 2022 г.

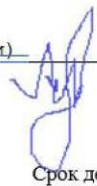
(дата оформления рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.Дата рождения 02.11.1980Адрес или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/2014Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.Руб. Коп. Rp: Tabl. Clonazepam 0,5 mgD.t.d № 30

Signa. по 1 табл. 2 раза в день

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)


Срок действия 15 дней



Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003008 Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

1 0 9 9 7 8 9 8 9 9 7

Код формы по ОКУД 3108805

форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) Бесплатно 2) 50% 3) иной
9 2 5	C 7 6		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления 2 8 0 6 2 0 2 2

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 0 2 1 1 1 9 4 6 СНИЛС 1 1 6 - 0 3 2 - 0 1

N полиса обязательного
медицинского страхования 7 7 8 9 8 9 5 2 9 4 5 9 1 0 9 0 3 8 8

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в
амбулаторных условиях 55/2014

Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Rp: Sol. ~~Вуксепорфин~~ 0,3 mg/ml - 1 ml
D. t. q. № 30 (тридцать) in amp.

Signa: по 1 мл внутримышечно медленно 4 раза в день

Подпись и печать лечащего врача
подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 15 ~~дней~~ дней
(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту: Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « » 20 г. Количество:

Приготовил: Проверил: Отпустил:

Корешок рецептурного бланка	Способ применения:
Наименование лекарственного препарата	Продолжительность <u> </u> дней
Дозировка	Количество <u>приемов</u> <u> </u> раз
	На 1 прием <u> </u> ед.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код

1 0 9 9 7 8 9 8 9 8 9 7

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Код формы по ОКУД 3108805

форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) Бесплатно 2) 50% 3) иной
9 2 5	C 7 6		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления 2 8 0 6 2 0 2 2
фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 0 2 1 1 1 9 4 6 СНИЛС 1 1 6 - 0 3 2 - 0 1

N полиса обязательного
медицинского страхования 7 7 8 9 8 9 5 2 9 4 5 9 1 0 9 0 3 8 8

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в
амбулаторных условиях 55/2014

фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Рр: Morphin 30 mg

D.t.d. № 30 (тридцать) in tabl.

Signa: по 1 табл. 2 раза в сутки

Подпись и печать лечащего врача
подпись фельдшера, акушерки



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней
(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:

Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « » 20 г.

Количество:

Приготовил:

Проверил:

Отпустил:

Корешок рецептурного бланка	Способ применения: Продолжительность <u> </u> дней
Наименование лекарственного препарата	Количество <u>приемов</u> раз
Дозировка	На 1 прием <u> </u> ед.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код

1 0 9 9 7 8 9 8 9 8 9 7

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Код формы по ОКУД 3108805

форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) Бесплатно 2) 50% 3) иной
9 2 5	C 7 6		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления 2 8 0 6 2 0 2 2

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.В.

Дата рождения 0 2 1 1 1 9 4 6 СНИЛС 1 1 6 - 0 3 2 - 0 1

N полиса обязательного медицинского страхования 7 7 8 9 8 9 5 2 9 4 5 9 1 0 9 0 3 8 8

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 55/2014

Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Rp: Tabl. Trimeperidini 25 mg

D.t.d. № 20 (двадцать)

Signa: по 1 табл. 3 раза в день

Подпись и печать лечащего врача
подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней
(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:

Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « » 20 г.

Количество:

Приготовил:

Проверил:

Отпустил:

----- (линия отрыва) -----

Корешок рецептурного бланка	Способ применения:
Наименование лекарственного препарата	Продолжительность _____ дней
Дозировка	Количество приемов _____ раз
	На 1 прием _____ ед.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код

1 0 9 9 7 8 9 8 9 8 9 7

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Код формы по ОКУД 3108805

форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) Бесплатно 2) 50% 3) иной
0 8 2	G 4 0		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления

2 8 0 6 2 0 2 2

фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата
рождения

0 2 1 1 1 9 4 6

СНИЛС

1 1 6 - 0 3 2 - 0 1

N полиса обязательного
медицинского страхования

7 7 8 9 8 9 5 2 9 4 5 9 1 0 9 0 3 8 8

номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в
амбулаторных условиях 55/2014

фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Rp: Pregabalin 75 mg

D.t.d. № 30 in caps.

Signa: по 1 капс. 2 раза в сутки

Подпись и печать лечащего врача
подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней
(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:

Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « » 20 г.

Количество:

Приготовил:

Проверил:

Отпустил:

Корешок рецептурного бланка	Способ применения: Продолжительность _____ дней
Наименование лекарственного препарата	Количество приемов _____ раз
Дозировка	На 1 прием _____ ед.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код

1 0 9 9 7 8 9 8 9 8 9 7

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Код формы по ОКУД 3108805

форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) Бесплатно 2) 50% 3) иной
9 2 5	C 7 6		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления 2 8 0 6 2 0 2 2
Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 0 2 1 1 1 9 4 6 СНИЛС 1 1 6 - 0 3 2 - 0 1

N полиса обязательного
медицинского страхования 7 7 8 9 8 9 5 2 9 4 5 9 1 0 9 0 3 8 8

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в
амбулаторных условиях 55/2014

Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Rp: STT Phentanyli 75 мкг/час

~~D.t.g. № 5 (пять) in plast~~

Signa: наружно в течение 15 дней по 1 пластырю на 72 часа

Подпись и печать лечащего врача
подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней
(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту: Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « » 20 г. Количество:

Приготовил: Проверил: Отпустил:

----- (линия отрыва) -----

Корешок рецептурного бланка	Способ применения:
Наименование лекарственного препарата	Продолжительность _____ дней
Дозировка	Количество приемов _____ раз
	На 1 прием _____ ед.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1 2 3 4

N

9 9 8 7 6 5

«28» 06 2022 г.

(дата оформления рецепта)

(взрослый детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.Дата рождения 02.11.1946Адрес или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/14Фамилия, инициалы имени и отчества ЛАВРОВ Л.Л.

Руб. Коп. Rp: STT Phentanyli 75 mgg/час
D.t.d. № 5 (пять) in plast
Sigma: наружно в течение 15 дней по 1 пластырю на 72 часа

Подпись и личная печать врача
(подпись фельдшера, акушерки)




Срок действия 15 дней

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма № 148-1/у-88
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. № 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1 2 3 4

N

9 9 8 7 6 5

«28» 06 2022 г.

(дата оформления рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 02.11.1946

Адрес или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/14

Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Руб. Коп. Rp: Pregabalini 75 mg
D.t.d. № 30 in caps.
Signa. по 1 капс. 2 раза в день

Подпись и личная печать врача
(подпись фельдшера, акушерки)



М.П.

Срок действия 15 дней

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

 N

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«28» 06 2022 г.

(дата оформления рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 02.11.1946

Адрес или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/14Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Руб. Коп. Rp: Bromdihydrochlorphenylbenzodiazepini 1 mg
D.t.d № 50 in tabl.
Signa. по 1 табл. 3 раза в сутки

Подпись и личная печать врача
(подпись фельдшера, акушерки)



Срок действия 15 дней



Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

 N

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«28» 06 2022 г.

(дата оформления рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 02.11.2005

Адрес или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/14Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Руб. Коп. Rp: Phenobarbitali 50 mg
D.t.d № 20 in tabl.
Signa. по 1 табл. на ночь

Подпись и личная печать врача
(подпись фельдшера, акушерки)



Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Городское государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Город Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1 2 3 4

N

9 9 8 7 6 5

«28» 06 2022 г.

(дата оформления рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 02.11.1946

Адрес или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/14Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.Руб. Коп. Rp: Tabl. Benzobarbitali 100 mgD. t. d. № 20Signa. по 1 табл. 3 раза в день после едыПодпись и личная печать врача
(подпись фельдшера, акушерки)

Срок действия 15 дней

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Городской
ул. Генерала Симоняка, дом 6

1 0 9 9 7 8 9 8 9 8 9 7

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Код формы по ОКУД 3108805
Форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) Бесплатно 2) 50% 3) иной
0 8 4	F 2 9		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления 2 8 0 6 2 0 2 2

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 0 2 1 1 2 0 0 5 СНИЛС 1 1 6 - 0 3 2 - 0 1

N полиса обязательного
медицинского страхования 7 7 8 9 8 9 5 2 9 4 5 9 1 0 9 0 3 8 8

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в
амбулаторных условиях 55/2014

Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Rp. Phenobarbitali 50 mg
D. t. d. N 20 in tabl.
Signa: по 1 табл. на ночь

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней
(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту: Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « » 20 г. Количество:

Приготовил: Проверил: Отпустил:

----- (линия отрыва) -----

Корешок рецептурного бланка	Способ применения: Продолжительность _____ дней
Наименование лекарственного препарата	Количество приемов _____ раз
Дозировка	На 1 прием _____ ед.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Городской
Код. Генерала Симоняка, дом 6

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. № 1094н

1 0 9 9 7 8 9 8 9 8 9 7

Код формы по ОКУД 3108305
форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) Бесплатно 2) 50% 3) иной
0 8 2	G 4 0		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления

2 8 0 6 2 0 2 2

Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 0 2 1 1 1 9 4 6 СНИЛС

1 1 6 - 0 3 2 - 0 1

N полиса обязательного
медицинского страхования

7 7 8 9 8 9 5 2 9 4 5 9 1 0 9 0 3 8 8

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в
амбулаторных условиях 55/2014

Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Рр. Табл. Benzobarbitali 100 mg

D.t.d. N 20

Signa: по 1 табл. 3 раза в день после еды

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней
(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:

Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « » 20 г.

Количество:

Приготовил:

Проверил:

Отпустил:

----- (линия отрыва) -----

Корешок рецептурного бланка	Способ применения:
Наименование лекарственного препарата	Продолжительность _____ дней
Дозировка	Количество приемов _____ раз
	На 1 прием _____ ед.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Городское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
003003 Городской
ул. Пенегила Симоняка, дом 6

Код

1 0 9 9 7 8 9 8 9 8 9 7

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Код формы по ОКУД 3108805

Форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы	Источник финансирования (подчеркнуть): 1) <u>федеральный бюджет</u> 2) бюджет субъекта Российской Федерации 3) муниципальный бюджет	% оплаты (подчеркнуть): 1) <u>Бесплатно</u> 2) 50% 3) иной
0 2 0	F 3 3		

РЕЦЕПТ Серия 679RT N 12992533 Дата оформления 28 06 2022
Фамилия, инициалы имени и отчества пациента ИВАНОВ И.И.

Дата рождения 02 11 1946 СНИЛС 116-032-01

N полиса обязательного
медицинского страхования 7789895294591090388

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в
амбулаторных условиях 55/2014

Фамилия, инициалы имени и отчества лечащего врача ЛАВРОВ Л.Л.

Rp: Bromdihydrochlorphenylbenzodiazepini 1 mg

D.t.d. № 50 in tabl.

Signa: по 1 табл. 3 раза в сутки

Подпись и печать лечащего врача
подпись фельдшера, акушерки



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней
(нужное подчеркнуть)

----- (заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:

Торговое наименование и дозировка:

Дата отпуска: « 28 » 06 2022 г.

Количество:

Приготовил:

Проверил:

Отпустил:

(линия отрыва)

Корешок рецептурного бланка	Способ применения:
Наименование лекарственного препарата	Продолжительность <u>15</u> дней
Дозировка	Количество приемов <u>3</u> раз
	На 1 прием <u>1</u> табл. ед.

Примерный алгоритм фармацевтического консультирования

«Фармацевтическое консультирование по симптомам».

№ п/п	Примерный текст вводной информации, действия пациента	Примерные варианты ответов
1.	<i>Подойти к провизору</i>	«Здравствуйте, требуется ли вам Консультация специалиста?»

«Здравствуйте. Посоветуйте мне,
пожалуйста, препарат при...»

Например:

2. «при дерматите» - для ситуации
(сценария) №4

«Обращались ли Вы к врачу по этому
поводу, есть ли у Вас рецепт?»

3. «К врачу не обращался (алась), рецепта
нет»

«В связи с отсутствием назначения
врача, я могу Вам порекомендовать
только препараты, отпускаемые без
рецепта»

4. «Беспокоит покраснение, сыпь, отек на
коже в области ношения подгузника.
Других симптомов и заболеваний нет,
других лекарственных препаратов не
принимает. Препарат приобретается
для ребёнка 7 месяцев.» - для ситуации
(сценария)
№4

«Расскажите имеются ли другие
жалобы, симптомы или заболевания?»
«Уточните, пожалуйста, для кого
приобретается препарат: взрослый или
ребёнок(уточнить возраст ребенка при
необходимости)?»
«Применяете ли на данный момент
другие препараты?»
«Есть ли особые состояния здоровья:

беременность, кормление грудью?»

- | | | |
|----|--|--|
| 5. | «Порекомендуйте мне, пожалуйста, препараты из ассортимента аптеки» | <p>«На основе, полученной от Вас информации, я могу порекомендовать Вам препарат...</p> <p>препарат... препарат...»</p> <p><i>(в соответствии со списком ЛПП для симулированной аптеки в приложении I)</i></p> |
| 6. | «Расскажите, как действуют рекомендованные Вами препараты при моих симптомах?» | <p>«Предложенные препараты...»</p> <p><i>(объяснить действие предложенных ЛПП)</i></p> <p><i>Найти упаковку -муляж данного препарата и действующую инструкцию по</i></p> <p><i>применению</i></p> |
| 7. | «Я бы хотел(а) приобрести...» | <p>«Данный препарат в наличии в аптеке в виде...»</p> <p><i>(в соответствии со списком ЛПП для симулированной аптеки в приложении I)</i></p> |
| 8. | «В каких лекарственных формах данный препарат в наличии в аптеке?» | <p>«Данный препарат применяется по... таблетки/миллилитров...раз в сутки» <i>(в соответствии с инструкцией по применению ЛПП)</i></p> |
| 9. | «Расскажите, пожалуйста, как применяется данный препарат?» | |

- | | | |
|-----|---|--|
| 10. | «Есть ли особенности применения в зависимости от приёма пищи?» | <p>«Препарат применяется...»
 <i>(в соответствии с инструкцией по применению ЛП)</i></p> <p>«Курс применения данного препарата... дней» <i>(в соответствии с инструкцией по применению ЛП)</i></p> |
| 11. | «Как долго мне применять данный препарат?» | <p>«При сохранении симптомов или ухудшении состояния, рекомендую Вам обратиться к врачу»</p> |
| 12. | «Какие побочные эффекты могут развиваться при применении данного лекарственного препарата?» | <p>«При применении данного препарата могут развиваться...»
 <i>(в соответствии с инструкцией по применению ЛП)</i></p> <p>«В случае развития тяжелых побочных эффектов прекратить приём препаратов и обратиться к врачу»</p> |
| 13. | «Что делать при возникновении побочных эффектов при применении препарата, которые не описаны в инструкции?» | <p>«При возникновении побочных эффектов, которые не описаны в инструкции, необходимо обратиться к врачу/в аптеку/в Росздравнадзор для их регистрации»</p> |
| 14. | «Как хранить данный препарат?» | <p>«Данный препарат хранится при температуре не выше...градусов, в сухом, защищённом от детей месте»
 <i>(в соответствии с инструкцией по применению ЛП)</i></p> |
| 15. | «Мне все понятно, спасибо!» | <p>«Остались ли у Вас вопросы?»</p> <p>«В таком случае, предлагаю Вам оплатитьпрепарат»</p> |

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Список препаратов для ситуации

1. Аква Марис Стронг (спрей)
2. Амоксиклав (таблетки 500 мг+125 мг)
3. АмоксиклавКвиктаб (таблетки диспергируемые 500 мг+125 мг)
4. Аскорилэкспекторант (сироп)
5. Аугментин (таблетки 500 мг+125 мг)
6. АЦЦ (порошок 600 мг)
7. АЦЦ 200 (таблетки шипучие 200 мг)
8. АЦЦ Лонг (таблетки шипучие 600 мг)
9. Банеоцин (порошок)
10. Бепантен (крем)
11. Берлиприл (таблетки 10 мг)
12. Берокка Плюс (таблетки)
13. Бромгексин (таблетки 8 мг, сироп 4 мг/5 мл)
14. Виферон (суппозитории 500000 МЕ, мазь)
15. Вольтарен (пластырь 30 мг/сут, гель 2%)
16. Гексорал (раствор 0,1%, аэрозоль 0,2%)
17. Гриппферон (спрей, капли)
18. Детралекс (таблетки 500 мг)
19. Парацетамол (суспензия 120 мг/5 мл)
20. Капсикам (мазь)
21. Кеторол (гель)
22. Компливит (таблетки)
23. Лазолван (таблетки 30 мг, сироп 30 мг/5 мл)
24. Лизобакт (таблетки)
25. Мидокалм (таблетки 50 мг)
26. Мирамистин (раствор)
27. НазивинСенситив (спрей 22,5 мкг/доза)
28. Найз (гель)
29. Нурофен (сироп, таблетки 200 мг)
30. Пенталгин (таблетки)
31. Полисорб МП (порошок для приготовления суспензии)
32. Регидрон (порошок)
33. Ренгалин (таблетки)
34. Ренитек (таблетки 10 мг)
35. Сиалораква (капли назальные)
36. Синекод (сироп 1,5 мг/мл)
37. Супрадин (таблетки шипучие)
38. Троксерутин (капсулы 300 мг)
39. Флебодиа 600 (таблетки 600 мг)
40. ФлемоклавСолютаб (таблетки диспергируемые 500 мг+125 мг)
41. Цефекон Д (суппозитории 250 мг)

- 42. Цинковая паста
- 43. Эналаприл (таблетки 10 мг)
- 44. Энап (таблетки 10 мг)
- 45. Энтерол (капсулы)
- 46. Энтеросгель (паста)
- 47. Эргоферон (таблетки)

№ФАРМ-18

Федеральное государственного бюджетного образовательного учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра _____ фармации _____

Эталоны тестовых заданий

по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 33.05.01 Фармация, утвержденной
24.05.2023 г.

для _____ студентов _____ 5 курса _____

по специальности _____ 33.05.01 Фармация _____

г. Владикавказ 2023 г.

Эталоны тестовых заданий по фармацевтическому консультированию и информированию для студентов фармацевтического факультета (5 курс)

5 КУРС, 9 семестр

1. Основной (ые) фактор (ы) процесса фармацевтического консультирования
 - а. Организационный
 - б. Коммуникативный
 - в. Информационный
 - г. Все варианты верны
2. Основные проблемы процесса фармацевтического консультирования отражают:
 - а. легкость адаптации и восприятия информации посетителем
 - б. занятость сотрудника
 - в. коммуникативные отношения сотрудников
 - г. все варианты верны
3. Сколько основных фактора процесса фармацевтического консультирования существует?
 - а. 3
 - б. 4
 - в. 5
 - г. 6
4. Целью посещения аптеки всё чаще становятся(ится):
 - а. Информировании о ЛП
 - б. Грамотное назначение ЛП
 - в. профилактика заболевания и поддержание здоровья
 - г. все варианты верны
5. В каком году была сформулирована концепция фармацевтической помощи?
 - а. 1992

- б. 1993
- в. 1994
- г. 1995
- 6. Одной из основной подсистемы фармацевтической помощи не является:
 - а. контроль и надзор за фармацевтической деятельностью
 - б. государственная стандартизация, регистрация и сертификация
 - в. непостоянное фармацевтическое образование
 - г. информация и консультирование
- 7. Философия фармацевтической помощи призывает фармацевтов связанные с приёмом лекарственных средств, проблемы
 - а. Выявлять
 - б. Разрешать
 - в. Предотвращать
 - г. Все варианты верны
- 8. Рутинная идентификация пациентов с ограниченной грамотностью или навыками медицинской грамотности
 - а. предотвратит нецелевое использование назначенных лекарств
 - б. ухудшит знания пациентов
 - в. усугубит навыки самообслуживания
 - г. не принесет должного результата лечения
- 9. На корректный приём лекарств, влияют:
 - а. представление пациента о болезни (воспринимаемая тяжесть)
 - б. когнитивные способности пациента (понимание, долговременная память)
 - в. внешние сигналы или стратегии, используемые пациентом для интенсификации восприятия, связанного с приёмом лекарств (социальная поддержка, устройства для напоминания)
 - г. все варианты верны

10. После экспертизы рецепта, если препарат выписан по МНН, первостольник не должен:
- а. Проинформировать покупателя о лечебном эффекте препарата
 - б. проинформировать покупателя о наличии в аптеке препарата
 - в. проинформировать покупателя о цене всех лекарственных препаратов с этим МНН в дозировке, выписанной в рецепте
 - г. проинформировать покупателя о наличии в аптеке и о цене всех лекарственных препаратов с этим МНН в лекарственной форме, выписанной в рецепте
11. После того, как покупатель выбрал препарат по торговому наименованию, сотрудник аптеки не должен:
- а. проинформировать покупателя (человека, получающего ЛП бесплатно) о режиме приема, разовой и суточной дозе препарата
 - б. проинформировать покупателя о противопоказаниях или побочном действии препарата
 - в. проинформировать покупателя о правилах хранения ЛП в домашних условиях
 - г. проинформировать покупателя о взаимодействии с другими ЛП, БАД, пищей и т.д
12. Первым этапом проведения фармацевтической экспертизы является:
- а. Получение рецепта от посетителя аптечной организации.
 - б. Установление правомочности выписывания ЛП на территории РФ.
 - в. Установление правомочности лица, выписавшего рецепт.
 - г. Установление соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи.
13. Вторым этапом проведения фармацевтической экспертизы является
- а. Получение рецепта от посетителя аптечной организации
 - б. Проверка и оценка наличия обязательных и дополнительных реквизитов рецепта
 - в. Установление правомочности выписывания ЛП на территории РФ

- г. Установление срока действия рецепта.
- 14. Третьим этапом проведения фармацевтической экспертизы является
 - а. Получение рецепта от посетителя аптечной организации
 - б. Установление правомочности выписывания ЛП на территории РФ
 - в. Установление соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи
- г. Отпуск ЛП
- 15. Четвертым этапом проведения фармацевтической экспертизы является
 - а. Установление соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи
 - б. Установление срока действия рецепта
 - в. Отпуск ЛП
 - г. Установление правомочности выписывания ЛП на территории РФ
- 16. Пятым этапом проведения фармацевтической экспертизы является
 - а. Проверка и оценка наличия обязательных и дополнительных реквизитов рецепта
 - б. Установление срока действия рецепта
 - в. Установление правильности выписки количества ЛП на одном
 - г. Получение рецепта от посетителя аптечной организации
- 17. Шестым этапом проведения фармацевтической экспертизы является
 - а. Установление срока действия рецепта
 - б. Установление правильности выписки количества ЛП на одном рецептурном бланке, анализ высшей разовой и суточной доз.
 - в. Установление соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи
 - г. Установление правомочности выписывания ЛП на территории РФ
- 18. Седьмым этапом проведения фармацевтической экспертизы является
 - а. Установление правильности выписки количества ЛП на одном рецептурном бланке, анализ высшей разовой и суточной доз

- б. Проверка и оценка наличия обязательных и дополнительных реквизитов рецепта
 - в. Установление срока действия рецепта
 - г. Отпуск ЛП
19. Восьмым этапом проведения фармацевтической экспертизы является
- а. Отпуск ЛП
 - б. Установление срока действия рецепта
 - в. Установление правильности выписки количества ЛП на одном рецептурном бланке, анализ высшей разовой и суточной доз
 - г. Проверка и оценка наличия обязательных и дополнительных реквизитов рецепта
20. Сколько всего этапов проведения фармацевтической экспертизы существует ?
- а. 5
 - б. 6
 - в. 7
 - г. 8
21. Выписывание ЛП осуществляется
- а. Кадровым работником
 - б. Фармацевтическим работником
 - в. Медицинским работником
 - г. Вспомогательный персонал
22. Может ли рекомендовать фармацевт ребенку до 6 лет листья сенны и касторовое масло в качестве слабительного средства?
- а. Может
 - б. Не может
 - в. Может, но только по назначению врача
 - г. Может, но только при отсутствии аллергических реакций
23. К спазмолитикам относят:
- а. Ромашку

- б. Мяту
 - в. Семена льна
 - г. Все варианты верны
24. При атонических запорах используют:
- а. Цветки ромашки
 - б. укроп
 - в. ламинарии и слоевища
 - г. листья мяты
25. При атонических запорах не используют:
- а. Листья сенны
 - б. Кору крушины
 - в. Укроп
 - г. Семена льна
26. Готовый отвар хранят в прохладном месте:
- а. Более 2 суток
 - б. Не более 2 суток
 - в. Более 3 суток
 - г. Не более 3 суток
27. Сколько этапов фармацевтического консультирования существует?
- а. 5
 - б. 6
 - в. 7
 - г. 8
28. Первым этапом фармацевтического консультирования является
- а. Выяснение для кого посетитель приобретает препарат
 - б. Информация о тревожных симптомах
 - в. Информация о препаратах, применяемых ранее
 - г. Информация о применяемых препаратах с учетом возраста
29. Вторым этапом фармацевтического консультирования является выяснение

- а. Информации о тревожных симптомах
 - б. Информации для кого посетитель приобретает препарат
 - в. Информация о препаратах, применяемых ранее
 - г. Информация о применяемых препаратах с учетом возраста
30. Третьим этапом фармацевтического консультирования является выяснение
- а. Информации о препаратах, применяемых ранее
 - б. Информации о применяемых препаратах с учетом возраста
 - в. Информации о тревожных симптомах
 - г. информации для кого посетитель приобретает препарат
31. Четвертым этапом фармацевтического консультирования является выяснение
- а. Информации об ассортименте применяемого\назначенного препарата с учетом возраста
 - б. Информации о тревожных симптомах
 - в. информации для кого посетитель приобретает препарат
 - г. Информации о препаратах, применяемых ранее
32. шестым этапом фармацевтического консультирования является выяснение
- а. информации о сопутствующих заболеваниях и противопоказаниях
 - б. Информации о препаратах, применяемых ранее
 - в. Информации об ассортименте применяемого\назначенного препарата с учетом возраста
 - г. Информации о тревожных симптомах
33. Седьмым этапом фармацевтического консультирования является выяснение
- а. информации о сопутствующих заболеваниях и противопоказаниях
 - б. информации о хранении и применении препаратов
 - в. Информации об ассортименте применяемого\назначенного препарата с учетом возраста

- г. Информации о тревожных симптомах
34. В зависимости от назначения ополаскивателя, или зубные эликсиры, классифицируют на:
- а. Гигиенические
 - б. лечебно-профилактические
 - в. комплексные
 - г. все варианты верны
35. Если больной часто испытывает головную боль, то следует:
- а. Выдать один из комбинированных препаратов метамизола натрия
 - б. Выдать один из комбинированных препаратов парацетомола
 - в. Выдать безрецептурный анальгетик
 - г. Рекомендовать обратиться к врачу
36. Если больной часто испытывает головную боль, вследствие недавно перенесенной травмы, то следует
- а. Выдать один из комбинированных препаратов метамизола натрия
 - б. Выдать один из комбинированных препаратов парацетомола
 - в. Выдать безрецептурный анальгетик
 - г. Рекомендовать обратиться к врачу
37. Если больной часто испытывает головную боль, сопровождающейся потерей зрения, то следует
- а. Выдать один из комбинированных препаратов метамизола натрия
 - б. Выдать один из комбинированных препаратов парацетомола
 - в. Выдать безрецептурный анальгетик
 - г. Рекомендовать обратиться к врачу
38. Если больной часто испытывает головную боль, сопровождающейся повышенным или пониженным артериальным давлением, то следует
- а. Выдать один из комбинированных препаратов метамизола натрия
 - б. Выдать один из комбинированных препаратов парацетомола
 - в. Выдать безрецептурный анальгетик
 - г. Рекомендовать обратиться к врачу

39. Анальгетики, рекомендуемые детям до 12 лет
- а. Нимесил
 - б. Юниспаз Н
 - в. Долококс
 - г. Диклофенак
40. Неселективные НПВС противопоказаны при
- а. Головной боли
 - б. Язвенных поражениях ЖКТ
 - в. Температуре
 - г. Болях в суставах
41. Какой препарат относится к противодиарейным?
- а. Смекта
 - б. Сенна
 - в. Фитолакс
 - г. Цветки ромашки
42. Необходимо срочно обратиться к врачу, если цефалгия сопровождается:
- а. ощущением сдавления, тошнотой, потемнением в глазах, мушками перед глазами
 - б. повышенной чувствительностью к громким звукам, яркому свету, раздражительностью
 - в. ощущением распирания, давления изнутри кнаружи
 - г. все варианты верны
43. Цефалгию вызывают системные заболевания
- а. артериальная гипертензия
 - б. синдром обструктивного апноэ во сне
 - в. эндокринные патологии
 - г. все варианты верны
44. Информация о медицинских изделиях не должна содержать

- а. сведения о номере и дате регистрационного удостоверения на МИ, выданного Росздравнадзором в установленном порядке
 - б. сведения о назначении товара, способе и условиях применения
 - в. рекламу
 - г. сведения о действии и оказываемом эффекте, ограничениях (противопоказаниях) для применения
45. Информация о товарах и их изготовителях, обеспечивающую возможность правильного выбора товаров должна содержать
- а. наименование товара
 - б. место нахождения, фирменное наименование изготовителя (продавца), для импортного товара - наименование страны происхождения товара
 - в. цену в иностранной валюте и условия приобретения товаров
 - г. срок службы (срок годности), если он установлен для конкретного товара
46. Предлагая лекарственный препарат, первостольник информирует покупателя о его лечебном эффекте, акцентирует внимание на:
- а. режиме приема
 - б. правилах хранения в больничных условиях
 - в. взаимодействии с другими ЛП, БАД, пищей и т.д.
 - г. терапевтическом действии (лечебном эффекте)
47. К группам риска развития нежелательных реакций при применении ЛП относят
- а. женщины беременные, период лактации
 - б. лица пожилого возраста
 - в. лица с хроническими заболеваниями (аллергия, астма, сердечно-сосудистые заболевания и др.)
 - г. все варианты верны
48. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи нужно при:
- а. нарушении сознания (заторможенность, дезориентация) посетителя
 - б. слабовыраженной головной боли у посетителя

- в. кровотечении различной этиологии о котором говорит посетитель (в том числе: рвота кофейной гущей, дегтеобразный черный стул)
 - г. нарушение ритма сердца (пульс менее 50 ударов в минуту и более 120 в минуту) у посетителя
49. Обязательная рекомендация обратиться к врачу (симптомы/ состояния/ жалобы)
- а. необходимость помощи ребенку до 1 года
 - б. появление симптомов заболевания впервые
 - в. сохранение симптомов заболевания более 3-х дней при принятии адекватных мер
 - г. все варианты верны
50. Если у беременной есть аллергические реакции, можно ли назначать витаминно-минеральные комплексы?
- а. да, можно
 - б. Нет, категорически запрещено
 - в. Нет, нужно обратиться к врачу
 - г. Индивидуально