

ZBIERKA ZÁKONOV SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Ročník 2015

Vyhlásené: 06.03.2015

Časová verzia predpisu účinná od: 01.04.2015

Obsah tohto dokumentu má informatívny charakter.

42

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

z 5. februára 2015,

ktorou sa dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 60/2012 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o vyhotovení tlačív určených na predpisovanie liekov a zdravotníckych pomôcok, o grafických prvkoch a údajoch týchto tlačív a o ich predajných miestach a podrobnosti o evidencii ich výdaja

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 141 ods. 1 písm. h) zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov ustanovuje:

Čl. I

Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 60/2012 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o vyhotovení tlačív určených na predpisovanie liekov a zdravotníckych pomôcok, o grafických prvkoch a údajoch týchto tlačív a o ich predajných miestach a podrobnosti o evidencii ich výdaja sa dopĺňa takto:

1. § 2 sa dopĺňa odsekmi 7 a 8, ktoré znejú:

„(7) Vzor tlačiva lekárskeho predpisu na poskytovanie cezhraničnej zdravotnej starostlivosti⁶⁾ a podrobnosti o jeho grafických prvkoch sú uvedené v prílohe č. 7.

(8) Vzor tlačiva lekárskeho poukazu na poskytovanie cezhraničnej zdravotnej starostlivosti⁶⁾ a podrobnosti o jeho grafických prvkoch sú uvedené v prílohe č. 8.“

Poznámka pod čiarou k odkazu 6 znie:

„6) § 120a zákona č. 362/2011 Z. z.“.

2. Za prílohu č. 6 sa vkladajú prílohy č. 7 a 8, ktoré vrátane nadpisov znejú:

„Príloha č. 7 k vyhláške č. 60/2012 Z. z.

VZOR TLAČIVA LEKÁRSKEHO PREDPISU NA POSKYTOVANIE CEZHRANIČNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI A PODROBNOSTI O JEHO GRAFICKÝCH PRVKOCH

Lekársky predpis na poskytovanie cezhraničnej zdravotnej starostlivosti
 Medical prescription for provision of medical product for cross-border healthcare

AA 000000

Priezvisko a meno/Surname and first name: _____
 Dátum narodenia/Date of birth: _____

Bydlisko/Residence: _____

Rp.
 Dg. _____

Adresa poskytovateľa zdrav. starostlivosti/Address of healthcare provider:
 Slovenská republika/Slovak republic

e-mail/e-mail: _____
 tel. č. alebo fax/ tel. number or fax: +421 _____
 Dňa/Date: _____

odtlačok pečiatky a podpis lekára/
 stamp and doctor's signature

Por. číslo predpisu/
 Serial number of prescription

Príj.: Accepted by	Prípravil: Prepared by	Spolupracovník: Cooperated	Expiroval: Expired by	Dátum: Date
-----------------------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------

Skladové číslo + LOGO DISTRIBÚTORA/VÝROBCU

148,5 mm

105 mm

PANTONE Process Black U

PANTONE Process Magenta U

1. Rozmer tlačiva:

Tlačivo lekárskeho predpisu má rozmer 105 mm x 148,5 mm.

2. Podkladový materiál:

Tlačivo lekárskeho predpisu je vytlačené na bezdrevnom ofsetovom papieri s hmotnosťou minimálne 80 g/m².

3. Farebnosť:

Lícna strana tlačiva: 1 farba

Tlač a texty na lícnej strane tlačiva sú vyhotovené farbou z Pantone škály Black U.

Rubová strana tlačiva: 0 farieb

4. Číslovanie:

Tlačivo na lícnej strane obsahuje nezameniteľné sekvenčné evidenčné číslo tvorené kombináciou dvoch písmen a sedemmiestnym číslom. Písmená sú vyhotovené farbou z Pantone škály Black U a číslice sú vyhotovené farbou z Pantone škály Magenta U.

Príloha č. 8 k vyhláške č. 60/2012 Z. z.

VZOR TLAČIVA LEKÁRSKEHO POUKAZU NA POSKYTOVANIE CEZHRANIČNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI A PODROBNOSTI O JEHO GRAFICKÝCH PRVKOCH

Obrázok: Príloha č. 8 lícna strana

Lekársky poukaz na poskytovanie cezhraničnej zdravotnej starostlivosti <i>Medical prescription for provision of medical device for cross-border healthcare</i>	
Slovenská republika/Slovak republic	AA 000000
Priezvisko a meno/Surname and first name	Dátum narodenia/Date of birth
Bydlisko/Residence	Dg.
Predpísaná pomôcka/Prescribed medical device	
Vydaná pomôcka/Released medical device	
Odôvodnenie predpisu pomôcky/ substantiation of prescription:	Predpísal – dátum, odtlačok pečiatky, podpis/ Prescribed by – date, stamp and doctor's signature
Potreba pomôcky/Medical device's need: trvalá/permanent <input type="checkbox"/> dočasná/temporary <input type="checkbox"/>	
Schválil – dátum, odtlačok pečiatky, podpis/ Approved by – date, stamp and doctor's signature	Vydal – dátum, odtlačok pečiatky, podpis/ Released by – date, stamp and doctor's signature
Prijal dňa/ Date of acceptance	Poradové číslo/ Serial number
	Prípravil/ Prepared by
Skladové číslo + LOGO DISTRIBÚTORA/VÝROBCU	

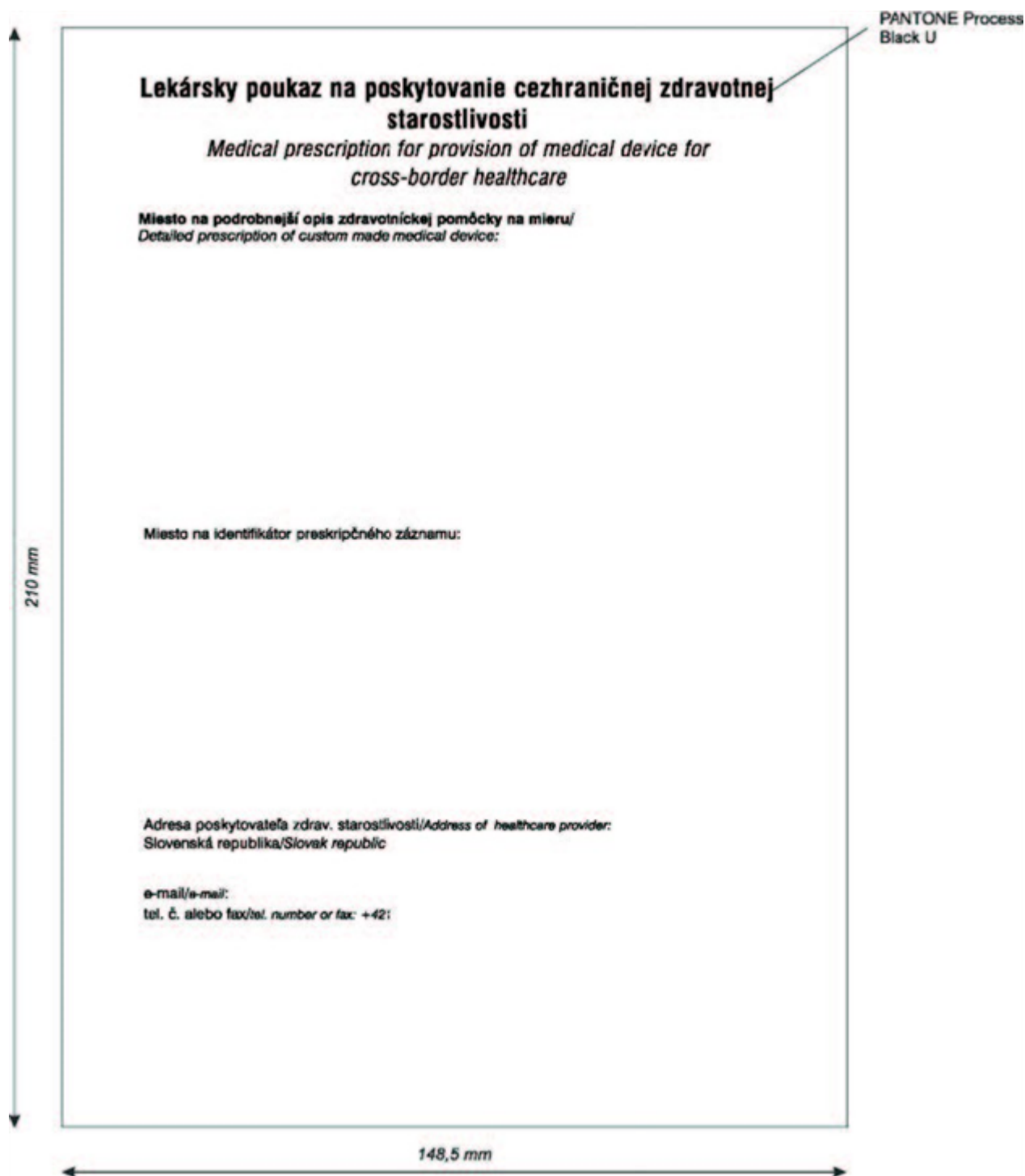
210 mm

148,5 mm

PANTONE Process Black U

PANTONE Process Magenta U

Obrázok: Príloha č. 8 rubová strana



1. Rozmer tlačiva:

Tlačivo lekárskeho poukazu má rozmer 148,5 mm x 210 mm.

2. Podkladový materiál:

Tlačivo lekárskeho poukazu je vytlačené na bezdrevnom ofsetovom papieri s hmotnosťou minimálne 80 g/m².

3. Farebnosť:

Lícna strana tlačiva: 1 farba

Tlač a texty na lícnej strane tlačiva sú vyhotovené farbou z Pantone škály Black U.

Rubová strana tlačiva: 1 farba

Texty na rubovej strane tlačiva sú vyhotovené farbou z Pantone škály Black U.

4. Číslovanie:

Tlačivo na lícnej strane obsahuje nezameniteľné sekvenčné evidenčné číslo tvorené kombináciou dvoch písmen a sedemmiestnym číslom. Písmená sú vyhotovené farbou z Pantone škály Black U a číslice sú vyhotovené farbou z Pantone škály Magenta U.“.

Čl. II

Táto vyhláška nadobúda účinnosť 1. apríla 2015.

Viliam Čislák v. r.

