

RULES OF THE DRUG PRESCRIPTION

Notes for Students

This study material is exclusively for students of general medicine and stomatology in Pharmacology I course. It contains only basic notes of discussed topics, which should be completed with more details and actual information during practical courses to make a complete material for test or exam studies. Which means that without your own notes from the lesson this presentation IS NOT SUFFICIENT for proper preparation for neither tests in practicals nor the final exam.

Drug incompatibilities

- Individually prepared preparations (IPP):
 - prepared in the pharmacies on the base of individual medical prescriptions
- Ready-made drug preparations (RMP):
 - final preparations made by pharm. companies,
 - ready to be issued by the pharmacy to patients without any further modifications

Drug preparations

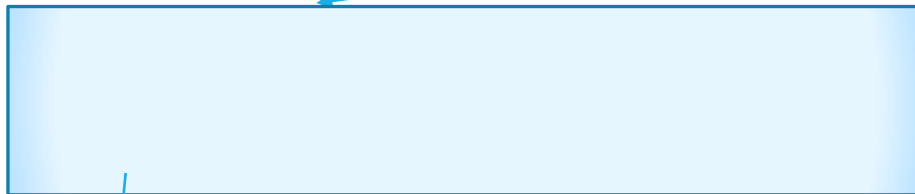
Covered by insurance company (fully)

Covered by patient + ins. comp. (in part)

Covered by patient (fully)

Expedition is

- bound upon prescription
- unbound upon Rx (OTC)



„earmarked drugs“ (since 1998): act 378/ 2007, 106/2008 Sb.,

„about good practice of the sellers of earmarked drugs and about the specialized education of sellers of earmarked drugs“

RULES FOR DRUG PRESCRIPTION

- refers to the valid Pharmaceuticals Act 378/ 2007
- and from the related acts and regulations 54/2008 and 106/2008.

PRESCRIPTION

- official document compiled in accordance with fixed rules.
- written in Latin language
- must have all parts filled up, must be legible
- corrections should be signed by the physician
- following the abbreviation corr. (correxit-corrected)
- written in a non-erasible manner
- max. 2 kinds of medicines/one form of Rx

RECEPT

Série **O**

poř. č. _____

Příjmení a jméno _____

Rodné číslo _____

f. _____

Bydliště (adresa) _____

I - hračí ZP
C - spoluúčast pacienta,
P - hračí pacient,**I****C****P***Rp.***I****C****P**

Sk. Kód

Cena

Sk. Kód

Dne: _____

razítko zdrav. zařízení
jmenovka a podpis lékaře

Připravil: _____

Vydal: _____

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

Inscriptio

Přímení a jméno

Personalia aegroti

I **Invocatio**

Sk. Kód

Cena

C **Ordinatio**

Compositio (Praescriptio)

Subscriptio

Signatura

P - hračí pacient, C - spoluúčast pacienta, I - hračí ZP

P

Stamp, name of the doctor

Dne: **date**

signature

razítko zdrav. zařízení
jmenovka a podpis lékaře

Připravil:

Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

Prescription composition

- **Inscriptio**

- the heading of the prescription

- **Personalia aegroti**

- patient's personal data (name, surname, birth number and domicile)

- **Invocatio**

- induced by the abbreviation Rp. (recipe take).

- **Ordinatio**

- the actual prescription of the healing preparation

= compositio + subscriptio + signatura

SUBSCRIPTIO

Instruction for the pharmacist

- RMP – how many packages should be issued

4th case sg. or pl.

Expeditionem originalem numero unam – Exp.orig.No.I

Expeditiones originales numero duas – Exp.orig.No.II (duas)

- IPP – how the preparation should be made of the prescribed components

Misce fiat (sg) Misce fiant (pl) – mix to obtain ...

Different dosage forms:

- | | | |
|---------------------|-------------------------|-----------------|
| - misce fiat pulvis | - M.f.pulv. , unguentum | - M.f.ung. |
| solutio | - M.f.sol., oculoguttae | - M.f.oculogutt |

In one-dose forms:

No. (numero) + Roman numeral for number of doses

Dentur tales doses numero decem – D.t.d.No.X (decem)

Example

D.ad vitrum guttatum

D.ad capsulam gelatinosam

Sometimes other instructions: **Sterilisetur!**

Prescription composition

compositio

- **RMP**
- the trade name in the nominative,
- specification of pharmaceutical dosage form,
- dose and package

- **IPP**
- list of pharmacopoeial (officinal) names of substances in the genitive of singular
- + dosages and package

SIGNATURA

D.S.

Detur (et) Signetur

Exact use instruction for patient – dose, interval, where to apply instructions how the preparation should be used by the patients.

D.S. 3 times a day 1 tbl.

Prescription composition

- date
- the stamp of the health facility
- the identification of the physician
- and the physician s personal signature

Individual preparation

201		RECEPT		Série O	
		poř. č.			
Příjmení a jméno		Jopn Smith			
Rodné číslo		220426/5698		f.	
Bydliště (adresa)		Zlatá 5, 841 04, Praha			
I C P		Rp		Cena	
I C P		Sk. Kód			
Acidi borici		2,0			
Vaselini albi		ad 100,0			
M. f. ung.					
D.S. twice a day on the focus					
I C P		Sk. Kód			
Dne:		13.12. 2005		MUDr. Radim Uzel	
razítka zdrav. zařízení jmenovka a podpis lékaře		Připravil:		Vydal:	

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

Ready-made preparation

201		RECEPT		Série O	
		poř. č.			
Příjmení a jméno		John Smith			
Rodné číslo		220426/5698		f.	
Bydliště (adresa)		Zlatá 5, 841 4, Praha			
I		Rp. ✓		Cena	
C				Sk. Kód	
P		Paralen 125 tbl. 20 x 125 MG Exp. orig. No. III (tres)			
P - hradi pacient, C - spoluúčast pacienta, I - hradi ZP		D.S. 1 tablet in pain, maximum 4 per day			
I				Sk. Kód	
C					
P					
Dne: 13.12. 2005		MUDr. Radim Uzel			
razítko zdrav. zařízení jmenovka a podpis lékaře		Připravil:		Vydal:	

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

Drug preparations

- Fully paid by health insurance company (I)
- Not fully paid by health insurance comp. (C)
- Paid by patient (P)

Validity of prescription

- Common Rx – 14 days
- ATB – 5 days
- ATB topically – 14 days
- Narcotics, Psychotropics
– 14 days
- Rx for repeated issue – 6 months, max 1 Year
- Rx issued by emergency next day after the Rx issue
(= max. 48 h)
- Date – Rx not valid if missing
- Validity may be prolonged by physician (pollen vaccines/allergy)

Prescription without
date / stamp / signature
is invalid!

Rx for repeated issue

- Max. no. of medicines usually for 3 months (= usually max. 3 packages)
- If more packages to be issued „Rx. for repeated issue“
- 6 months of validity if not specified differently
- Max. number of issues has to be specified

Rx for repeated issue

REPETATUR + číslice

2x bis

3x ter

4x quater

5x quinquies

6x sexies

7x septies

8x octies

9x nonies

10x decies

Kód pojišťovny	RECEPT				poř. č.	
<small>Údaje platné pro celý recept (jejího, pohotovost, repetatur a počtem opakování, nutná a následná pilka, atd.)</small>						
Příjmení a jméno						
Číslo pojištění					f.	
Bydliště (adresa)						
Popl.	Diagnóza	Sk.	Kód	Započ.dopl.	Úhrada	
<i>Rp.</i>						
Popl.	Diagnóza	Sk.	Kód	Započ.dopl.	Úhrada	
<i>Rp.</i>						
Dne:						
razítko poskytovatele, jmenovka, podpis a telefon lékaře					Připravil:	Vydat

Note....

1) dose – Arabic numerals in grams

2) At least one decimal position

3) **ad**

Rp. Paracetamoli 0,1

Lactosi ad 0,5

4) **q.s.**

Rp. Paracetamoli 0,1

Lactosi q.s.

5) „aa“ - ana partes aequales

Rp.

Natrii sulfatis

Magnesii oxidi aa 50,0

6) combination „aa ad“

Rp.

Natrii sulfatis

Magnesii oxidi aa ad 100,0

Symbols in Rx formulary

! – when max. dose was exceeded

® - physician specify „not to be substituted with generic medicine“

„PERICULUM IN MORA“ – emergency situation, when normal form is not available

Prescriptions Slovakia

148,5 mm

Miesto pre nalep. čísla	Lekársky predpis	Kód lekára		
	Zdravotná poisťovňa poistenca □ □ □ □	AA 0000000		
Priezvisko a meno		Rodné číslo		
Bydlisko				
Dg. □ □ □	Kód □ □ □ □ □ □ □ □	H r a d í		
Rp.	poisťovňa		pacient	
	Sk	h	Sk	h
Dg. □ □ □	Kód □ □ □ □ □ □ □ □	Por. číslo predpisu		
Dňa: _____ Spolu _____ odtlačok pečiatky a podpis lekára				
Prijal	Prípravil	Spolupracoval	Expedoval	Dátum

Skladové číslo + LOGO DISTRIBÚTORA / VÝROBCU

105 mm

PANTONE Process Black U

PANTONE Process Magenta U

Prescriptions Great Britain

Germany

FRONT

C

SURNAME **B**
Mr/Mrs/Miss

Age if under 12 years
.....
INITIALS AND ONE FULL FORENAME
.....
Address.....

Pharmacy Stamp

Pharmacist's pack & quantity endorsement	No. of days treatment N.B. Ensure dose is stated	NP	Pricing Office use only
--	---	----	-------------------------

C

A

Signature of Doctor *Chancellor* Date

For pharmacist
No. of Prescs on form

IMPORTANT: Read notes overleaf before going to the pharmacy.

Form FP10 (Rev. 86)

Mitgl. geböf.	AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft	XGV*)
1	BG Bergbau							
2	Name des Versicherten Meier Hans		Vorname		geb. am 31.12.37			
3	Fam.-Angeh. geböf.		Ehegatte / Kind		Vorname		geb. am	
4	Arbeitgeber [Dienststelle] Mitglieds-Nr. / Freiw. / Rentner 34 M 167890							
5	Rentner u. Fam.-Angeh. geböf. Wohnung des Patienten Kleinhausener Winge 17							
6	BVG	Sonstige	Sprachl.-bedarf	Datum: 2.2.89				
7	Anz. d. Anteile 1.7.88		*) Unfalltag Unfallbetrieb XY-Werk					
Taxo Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen!) Diclofenac 50 ratio 50 Trag Lastotel Binden 8cm 10 St								
Dr. XYZ Arzt Ringsstr. 30 5479 Randstadt 1 Kassenarztstempel								<i>Hansen</i> Unterschrift des Arztes
Wird die Arznei während der Nachtzeit (20 bis 7 Uhr) abgeholt, so hat der Patient die Nachttaxe (2,- DM) zu zahlen, sofern der Arzt nicht einen entsprechenden Vermerk anbringt.								Muster 16 (4. 1987)

Prescriptions USA

Robin Smith, M.D., F.A.C.P. Internal Medicine 11160 Warner Ave., Ste 209 Fountain Valley, CA 92708 Ph. (714) 549-4081 Fax (714) 735-8735 DEA #: AA3785 Lic #: A4564		1001-1	
Patient Name		Phone No.	
Address		Age	Gender
		INITIAL QUANTITY <input type="checkbox"/> 1-24 <input type="checkbox"/> 25-49 <input type="checkbox"/> 50-74 <input type="checkbox"/> 75-100 <input type="checkbox"/> 101-150 <input type="checkbox"/> 151& over	
		_____ Units	
		REFILL: NR 1 2 3 4 5	
X _____ DATE _____		<input type="checkbox"/> LABEL IN SPANISH	
<input type="checkbox"/> Prescription is void if the number of medications is not noted in the box		<input type="checkbox"/> DO NOT SUBSTITUTE	
MSR-849			

Prescription Greece

ΣΥΝΤΑΓΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΚΑ
 ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΙΔΡΥΜΑ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
 ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ



004149641

1 ^ο	2 ^ο	3 ^ο	ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ	ΕΚΑΣ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Δ	<input type="checkbox"/>
ΚΑΤΗ ΗΜΕΡΕΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΜΗΡΟΣ ΔΙΗΜΕΡΩ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ

0041496B41

ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ **Διαμαντί Μαρίνα**
 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΟΔΟΣ **Σ. Ν. Φιλεφώνου** ΑΡ. **Σ. Ν.** ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΔΙΑΓΝΩΣΗ **Σ. Ν.**

ΚΩΔ. ΝΟΣΟΥ

ΚΩΔ. ΝΟΣΟΥ	Συμμετοχή	Ποσότητα
α + Plavix 75 BT	0% <input type="checkbox"/> 25% <input checked="" type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 15% <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
ΟΔΗΓΙΑ ΠΡΟΣ ΜΗΤΡΟΥ		
β + Tiloneum 60 BT 1/200	0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 15% <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
ΟΔΗΓΙΑ ΥΠΟΣΤΡΩΣΤΟΥ		
γ + Nexium 20(28) BT I	0% <input checked="" type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 15% <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
ΟΔΗΓΙΑ ΥΠΟΣΤΡΩΣΤΟΥ		

ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ

Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Συνολο	Συμμετοχή Ασφαλισμένου
1	4969	4969	497
2	406	812	081
1	2888	2888	722
		0%	2888
		10%	5781
		25%	2888
ΣΥΝΟΛΟ		8689	
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ		1300	
ΠΛΗΡ. ΠΟΣΟ		7389	

030810

ΗΜΕΡΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

ΗΜΕΡΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗΣ

Ο ΙΑΤΡΟΣ
Χριστούλης Αποστόλιος
 ΕΑ. Γ. 38689/879
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ ΙΑΤΡΟΣ

Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ


(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Electronic Prescription

- Physician
- Central server for data storage (SÚKL)
- Pharmacy
- Patient + his password/PIN

Common and E-prescription

Kód pojišťovny	RECEPT		poř. č.
	série XC	0356523	
Příjmení a jméno Novák Jan			
Číslo pojištění			
Bydliště (adresa) Radlická			
I	Rp.	0004361	Cena
C	ANAVENOL drg. 60	Sk. - kód	
P	Exp. orig. No. III (tres)		
	D.S. 1,1,1		
I	Rp.	0090986	
C	DEOXYMYKOLIN tbl 40x2,00mg		
P	Exp. orig. No. I (unam)		
	D.S. 1,0,1 do 12 hodin		
Dne: 02.01.2008			
razítko zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře		Připravil:	Vydal:

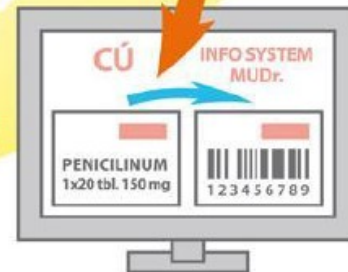
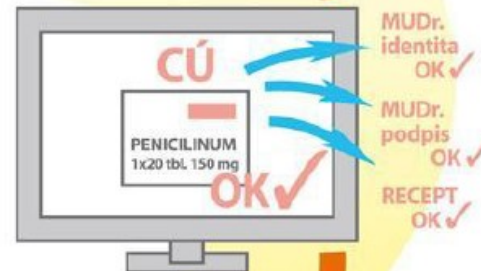
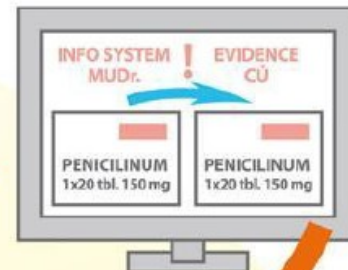
Kód pojišťovny	RECEPT		série 607392	poř. č.	
205					
Údaje platné pro celý recept (výpis, pohotovost, repatriace a podání opakování, netřeba a neodkladná péče, atd.)					
Příjmení a jméno LACINA MILOSLAV MUDr.					
Číslo pojištění					
Bydliště (adresa) Petrovičky					
Popl.	Diagnóza	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Uhrada
Rp.					
IMOCIUM PLUS POR TBL MND 8					
Exp. orig. No. I (unam)					
D.S. 2-0-0					
HRADÍ NEMOCNÝ					
#					
Popl.	Diagnóza	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Uhrada
Rp.					
KORYLAN POR TBL NOB 10					
Exp. orig. No. I (unam)					
D.S. dle potřeby					
HRADÍ NEMOCNÝ					
#					
2142BD22-R061-442D-R13D-1B3BA6449F9E					
					
Dne: 24.01.2011					
razítko poskytovatele, jmenovka, podpis a telefon lékaře				Připravil:	Vydal:



- Vybrat pojištěnce
- Předepsat léčivé přípravky
- Podepsat a vytisknout na jedno kliknutí



- Předat identifikátor receptu pacientovi



Prescription of narcotics and psychotropic drugs

Narcotics and psychotropic drugs

→ Law 466/2004 Sb. about addictive substances

- rules for handling with narcotic and psychotropic drugs and their precursors

Table I. Pharmacopeia 2009

- §§ narcotics
- § psychotropic drugs
- (§) precursors

Narcotics and psychotropic drugs

- Narcotics group I and psychotropic drugs groups II and III
- Prescriptions with a blue band
- Standard of the form: public notice No. **34/2004 Coll.**
- Form are personal delivered to the physician (or person with authorization form) with serial number of the form and code of the municipal office

Prescription rules – be aware!

means group **ONE** of psychotropic drugs

- 103 drugs
- very strong effect

means group **TWO** of psychotropic drugs

- 18 drugs
- not so strong

Narcotics

List I N

- opioids and other substances with high risk of development of addiction -

List II N

- opioids and other substances with lower risk of development of addiction
- normal prescriptions
- codeine, dextropropoxyphen, ethylmorphine, folkodine

Narcotics – List I

§§ Alfentanyl

§§ Diphenoxilate

§§ Fentanyl (**Durogesic**)

§§ Hydrocodone

§§ Cocaine

§§ Levorphanole

§§ Methadone

§§ Morphine (**MST Continus**)

§§ Opium

§§ Oxycodone (**Oxycontin**)

§§ Oxymorphone

§§ Pethidine (**Dolsin**)

§§ Piritramide

§§ Sufentanyl (**Sufenta**)

§§ Remifentanyl

§§ Tilidine

Psychotropic drugs

List 5 PS

- Psychostimulants with high risk of development of physical addiction – amphetamine,

List 6 PS

- Barbiturates with possible development of addiction -
- amobarbitale, buprenorphine, pentobarbitale

List 7 PS

- BZDs, some některé barbiturates and other substances with possible development of addiction in long term use – normal Rx
- diazepam, oxazepam, meprobamate, phenobarbitale, methylphenobarbitale

Psychotropic drugs – List 5

§ Amphetamine

§ Buprenorphine (**Subutex**)

§ Dronabinole

§ Phencyclidine

§ Phenmetrazine

§ Flunitrazepam (**Rohypnol**)

§ Methamphetamine

§ Secobarbitale

Precursors

- ephedrine
- pseudoephedrine
- ergotamine
- ergometrine
- lysergic acid

Prescription requirements

blue band on the form

very strict accounting

three copies

only one preparation

14 days of validity

Kód zdravotní pojišťovny
[]

Recept na léčivé přípravky obsahující omamné látky sk. I a psychotropní látky sk. II

00000 Série AA

Jméno a příjmení

Identifikační číslo pojištěnce

[]

Datum narození

Adresa

Rp.

[]

Kód

Úhrada pojišťovnou Kč

Datum

Razítko poskytovatele
"Jmenovka" a podpis předepisujícího lékaře
* jestliže poskytovatelem je právnická osoba

Celkem Kč

Přijal:

Připravil:

Vydal:

Poř. č.

Narcotics and psychotropic drugs

Blue band prescription forms:

- have to be stored in a safe place (safe) in order to prevent theft of loss
- theft of loss has to be reported to the local municipal office and police
- unfilled forms cannot be signed or stamped
- in case of death of the physician, the form have to be returned to the municipal office in 10 days

Narcotics and psychotropic drugs

- The form has **2 copies**
- Only **one** preparation can be prescribed to such form

Never to forget:

insurance code

patient data

Rp.

#

date

your signature

Drug information databases

EMA <http://www.ema.europa.eu/ema/>

Dynamed

<http://web.ebscohost.com/dynamed/search/basic?sid=d3f0d39b-dd7c-4bab-9f4f-3478d4639a2e%40sessionmgr4008&vid=0&hid=4107>

Medicines.org.uk

Drugs.com <https://www.drugs.com/>

Micromedex <http://www.thomsonhc.com/hcs/librarian>

National databases

SÚKL www.sukl.cz

AISLP www.aislp.cz

Pharmindex Remedia

Pharmindex Brevíř