۱- از تاریخ ۹۸/۶/۱۰ ثبت سفارش خرید داروی خاص از شرکت ها بایستی از طریق سامانه معاونت غذا و دارو به آدرس 5.63.15.96 انجام پذیرد. به نحوی که سفارش دارو توسط داروخانه از طریق سامانه مذکور به شرکت ارسال می گردد. لذا خرید این داروها به روش قبل ممنوع می باشد.

۲- بعد از تحویل دارو ازشرکت به داروخانه ,داروخانه میبایست با مراجعه به سامانه معاونت غذا ودارو به آدرس 5.63.15.96 نسبت به ثبت فاکتور خریداری شده از شرکت های پخش اقدام نماید.

۳- در صورتی که نسخه دارویی برای اولین بار جهت بیمار تجویز شده باشد بمنظور تکمیل نمودن مستندات، ضمیمه کردن کپی شناسنامه یا کارت ملی به همراه کپی نسخه الزامیست، در صورت مراجعات بعدی بیمار ،اخذکپی نسخه کفایت می کند.درموقع ثبت نسخه بیمار درسامانه ،در محل مشخصات بیمار کدملی را وارد نموده و در صورتیکه اطلاعات بیمار موجود باشد اطلاعات مورد نظر نمایش داده میشود ,درغیر این صورت داروخانه بایستی اطلاعات خواسته شده مربوط به مشخصات بیمار را وارد نماید.

تبصره : در خصوص داروی ریتالین می بایست داروخانه در مراجعه اول به بیمار تأکید نماید که پوکه داروهای تحویلی را در مراجعات بعدی ارائه نماید، داروخانه موظف است پوکه ها را نگهداری و در صورت نیاز به بازرسین این معاونت تحویل دهد.

۴- در صورتی که نسخه تجویز شده مربوط به بیمه گذارهای تأمین اجتماعی، بیمه سلامت ، نیروهای مسلح و یا ارگانهای دیگر باشد قبل از مراجعه به سامانه جهت تحویل دارو، ابتدا بایستی نسخه به تأیید بیمه پایه یا ارگان مربوطه رسیده باشد.

۵- در صورت ارائه نسخ آزاد یا نسخ بیمه ای که به تایید سازمان بیمه ای مربوطه نرسیده باشد، ارائه گواهی پزشک مبنی بر ضرورت مصرف به همراه آزمایشات مربوطه الزامی می باشد.بدیهی است درصورت مشاهده هرگونه نسخه آزاد فاقد مستندات مشروطه از نظر این معاونت فاقد اعتبار بوده و توسط بازرسان بعنوان نقص عملکرد لحاظ خواهد گردید.

تبصره ۱: در مورد این نسخ سقف تحویل داروی ریتالین به بیمار حداکثر ۶۰ عدد در هر نسخه می باشد. در صورت تجویز و درخواست تعداد بیشتر، داروخانه باید بیمار را جهت اخذ تاییدیه به معاونت غذا و دارو ارجاع نماید.

تبصره۲: در مورد این نسخ سقف تحویل داروی هورمون رشد به بیمار حداکثر ۶عدد درهرنسخه می باشد.درصورت تجویز و درخواست تعداد بیشتر ،داروخانه باید بیمار را جهت اخذ تاییدیه به معاونت غذاودارو ارجاع نماید.

۶- **پزشکان محترم مجاز به تجویز داروهای خاص:**

الف) دیفرلین ۳,۷۵:

تخصص اورولوژی

تخصص و فوق تخصص انکولوژی و رادیوتراپی

تخصص زنان

تخصص و فوق تخصص غدد

ب) دیسپورت:

تخصص و فوق تخصص مغز و اعصاب

تخصص طب فیزیکی

تخصص و فوق تخصص چشم

تخصص گوش، حلق و بینی

تخصص اورولوژی

تخصص زنان

ج) هورمون رشد:

فوق تخصص غدد اطفال و بزرگسال

د) انواع متیل فنیدات:

تخصص مغز و اعصاب و اعصاب و روان و سایر فوق تخصص های آن

تخصص اطفال و سایر فوق تخصص های آن

۷- **در خصوص کلیه نسخ پس از رعایت کلیه موارد فوق با مراجعه به سامانه معاونت غذا و دارو کرمانشاه به آدرس 5.63.15.96 نسبت به ثبت دارو اقدام در صورت تأیید سامانه مذکور تحویل دارو به بیمار بلامانع می باشد.**