

Załącznik nr 3

Pytania do Użytkownika ubiegającego się o leki stosowane w „kontynuacja terapii”

1. Czy pozostaje Pani/Pan pod opieką lekarza (rodzinnego, specjalisty), który zalecił stosowanie leków, o które aktualnie się Pani/Pan ubiega? T/N
2. Czy posiada Pani/Pan zaświadczenie od lekarza o zastosowanym leczeniu lub kartę informacyjną z leczenia szpitalnego w trakcie którego zlecono stosowanie leków, o które aktualnie się Pani/Pan ubiega? T/N
TAK (Jeśli tak prosimy o zeskanowanie dokumentu i jego załączenie),
TAK, ale aktualnie nie posiadam dostępu do zaświadczenia od lekarza specjalisty / karty informacyjnej z leczenia szpitalnego.
NIE
3. Jakie dawkowanie leku zlecił Pani/Panu lekarz, który zastosował leki, o które się Pani/Pan ubiega?:
1x dziennie,
2x dziennie,
3x dziennie,
inne.....
4. Kiedy miała miejsce ostatnia wizyta u lekarza, który zastosował leki, o które się Pani/Pan ubiega? (data.....),
5. Jakie rozpoznanie zostało postawione przez lekarza pod opieką którego Pani/Pan pozostaje?.....
6. Czy leki zlecone przez lekarza, o które się Pani/Pan ubiega były już „powtarzane”? T/N
Ile razy?
7. Czy stan Pani/Pana zdrowia uległ zauważalnemu pogorszeniu od czasu ostatniej wizyty u lekarza? T/N
8. Czy po stosowanym leku wystąpiły jakieś negatywne skutki uboczne? T/N
9. Czy od ostatniej wizyty u lekarza zlecającego lek o który Pani/Pan aktualnie się ubiega, stosował/a Pani/Pan dodatkowe produkty lecznicze, wyroby medyczne/suplementy diety? T/N
TAK (jakie.....?)
10. Czy aktualnie przebywa Pani/Pan w szpitalu lub innej jednostce udzielającej świadczeń zdrowotnych w trybie stacjonarnym? T/N
11. Proszę o podanie powodu, dla którego ubiega się Pani/Pan o produkt leczniczy w ramach e-konsultacji:
 1. Nie mam możliwości skonsultowania się z lekarzem specjalistą / lekarzem POZ w czasie gwarantującym ciągłość terapii,
 2. Przebywam poza miejscem zamieszkania i zapomniałem zabrać ze sobą produktów leczniczych, które na stałe przyjmuję,
 3. Opakowanie wraz z zawartością uległo zniszczeniu /zagubieniu,
 4. Inne.....
12. Czy choruje Pani/Pan na demencję, depresję lub inną chorobę psychiczną? T/N

Oświadczenie Pacjenta:

□

Oświadczam, że leki o które się ubiegam przyjmowane są przeze mnie w związku z chorobą. W trakcie stosowania terapii lekowej zapoznałam(em) się z Charakterystyką Produktu Leczniczego, w tym z możliwymi:

- niepożądanymi następstwami przyjmowania leku, możliwymi negatywnymi następstwami zdrowotnymi;
- powikłaniami terapeutycznymi, przeciwwskazaniami do stosowania produktu leczniczego, przeciwwskazaniami do stosowania leku wraz z innymi lekami, wyrobami medycznymi i suplementami diety, jak również negatywnymi skutkami przyjmowania leku niezgodnie z zasadami dawkowania określonymi przez lekarza który zastosował leki, o które się ubiegam (lekarz specjalista/lekarz POZ).

□

Oświadczam, że produkty lecznicze zaordynowane w trakcie e-konsultacji nie są związane z rozpoczęciem leczenia na podstawie pierwszej diagnozy. Podstawą e-konsultacji są oświadczenia złożone przez Użytkownika w ramach odpowiedzi na pytania zadane w formularzu „kontynuacja terapii”. E-konsultacja ma na celu kontynuowanie terapii farmakologicznej stosowanej przez Pacjenta, która została zalecona przez lekarza specjalistę, lekarza POZ lub innego lekarza. Produkty lecznicze zaordynowane w ramach e-konsultacji zostały wypisane zgodnie z zasadami dawkowania zleconymi uprzednio w trakcie leczenia, który zastosował leki, o które się ubiegam.

Udzielenia przez Użytkownika niezgodnych z prawdą odpowiedzi na którekolwiek z powyższych pytań traktowane jest jako przyczynienie się do powstania szkody za którą praktyka lekarska Hibinimus Sebastian Krześniak nie ponosi żadnej odpowiedzialności. Praktyka lekarska Hibinimus Sebastian Krześniak nie ponosi również odpowiedzialności za przekazanie zaordynowanych produktów leczniczych innym osobom lub ich nielegalną odsprzedaż.

Jednocześnie złożenie fałszywych oświadczeń woli (nieprawdziwych odpowiedzi na zadane pytania) przez Użytkownika rozumiane jest jako wyłudzenie produktów leczniczych co stanowi działanie wyczerpujące znamiona czynu zabronionego w rozumieniu Ustawy kodeks karny.

Zaordynowanie produktów leczniczych w ramach e-konsultacji nie stanowi o zdiagnozowaniu aktualnego stanu zdrowia pacjenta i nie zastępuje wizyty u lekarza, w tym lekarza specjalisty lub lekarza POZ. W przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub wystąpienia jakichkolwiek niepożądanych zdarzeń medycznych konieczne jest niezwłoczne zgłoszenie się do lekarza POZ / placówki nocnej lub świątecznej opieki zdrowotnej / jednostki pogotowia ratunkowego/szpitalnego oddziału ratunkowego.