

Հավելված  
ՀՀ կառավարության 2024 թվականի  
փետրվարի 29-ի N 287-Ն որոշման

«Հավելված N 2  
ՀՀ կառավարության 2019 թվականի  
օգոստոսի 15-ի N 1080-Ն որոշման

Դեղատոմսային ձև N 1				
<b>ԴԵՂԱՏՈՄՍ</b> <b>Թմրամիջոց պարունակող դեղի</b> <b>Ա 000001</b>				
Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող իրավաբանական անձի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անվանումը, լիցենզիայի համարը կամ հարկ վճարողի հաշվառման համարը, գտնվելու (բնակության) վայրը, հեռախոսահամարը				
Պացիենտի անունը, ազգանունը, ծննդյան տարեթիվը կամ տարիքը, բնակության վայրը, անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները կամ հանրային ծառայությունների համարանիշը (այսուհետ՝ ՀԾՀ) կամ ՀԾՀ-ից հրաժարվելու դեպքում՝ ՀԾՀ չստանալու մասին տեղեկանքի համարը				
Զեղչի չափը	100% <input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/>	30% <input type="checkbox"/>	0% <input type="checkbox"/>
Նշանակվող դեղի անվանումը կամ բաղադրակազմը, դեղաչափը, դեղաձևը, քանակը, միանվագ կիրառման չափաբաժինը, պատրաստման ու բացթողման ցուցումները, կիրառման եղանակը, ժամանակը, հաճախականությունը, տևողությունը (օրերով)				
Դեղատոմսը գրելու ամսաթիվը			Դեղատոմսն ուժի մեջ է 10 օր	
Բժշկի անունը, ազգանունը, հեռախոսահամարը			Բժշկի ստորագրությունը	

Դեղատոմսը հատուկ հաշվառման փաստաթուղթ է և պահվում է դեղատանը 10 տարի:

<b>Դեղատոմսային ձև N 2</b>				
<b>ԴԵՂԱՏՈՄՍ</b> <b>Հոգեմետ (հոգեներգործուն) նյութ պարունակող դեղի</b> <b>Ա 000001</b>				
Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող իրավաբանական անձի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անվանումը, լիցենզիայի համարը կամ հարկ վճարողի հաշվառման համարը, գտնվելու (բնակության) վայրը, հեռախոսահամարը				
Պացիենտի անունը, ազգանունը, ծննդյան տարեթիվը կամ տարիքը, բնակության վայրը, անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները կամ հանրային ծառայությունների համարանիշը (այսուհետ՝ ՀԾՀ) կամ ՀԾՀ-ից հրաժարվելու դեպքում՝ ՀԾՀ չստանալու մասին տեղեկանքի համարը				
<b>Զեղչի չափը</b>	100% <input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/>	30% <input type="checkbox"/>	0% <input type="checkbox"/>
Նշանակվող դեղի անվանումը կամ բաղադրակազմը, դեղաչափը, դեղաձևը, քանակը, միանվագ կիրառման չափաբաժինը, պատրաստման ու բացթողման ցուցումները, կիրառման եղանակը, ժամանակը, հաճախականությունը, տևողությունը (օրերով)				
<b>Դեղատոմսը գրելու ամսաթիվը</b>			<b>Դեղատոմսն ուժի մեջ է 10 օր</b>	
<b>Բժշկի անունը, ազգանունը, հեռախոսահամարը</b>			<b>Բժշկի ստորագրությունը</b>	

Դեղատոմսը հատուկ հաշվառման փաստաթուղթ է և պահվում է դեղատանը 10 տարի:

<b>Դեղատոմսային ձև N 3</b>				
<b>ԴԵՂԱՏՈՄՍ</b> <b>Փոխհատուցվող դեղի</b> <b>Ա 000001</b>				
<b>Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող իրավաբանական անձի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անվանումը, լիցենզիայի համարը կամ հարկ վճարողի հաշվառման համարը, գտնվելու (բնակության) վայրը, հեռախոսահամարը</b>				
<b>Պացիենտի անունը, ազգանունը, ծննդյան տարեթիվը կամ տարիքը, բնակության վայրը</b>				
<b>Զեղչի չափը</b>	100% <input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/>	30% <input type="checkbox"/>	0% <input type="checkbox"/>
<b>Նշանակվող դեղի</b> անվանումը կամ բաղադրակազմը, դեղաչափը, դեղաձևը, քանակը, միանվագ կիրառման չափաբաժինը, պատրաստման ու բացթողման ցուցումները, կիրառման եղանակը, ժամանակը, հաճախականությունը, տևողությունը (օրերով)				
<b>Դեղատոմսը գրելու ամսաթիվը</b>			<b>Դեղատոմսն ուժի մեջ է 30 օր</b>	
<b>Բժշկի անունը, ազգանունը, հեռախոսահամարը</b>			<b>Բժշկի ստորագրությունը</b>	

Դեղատոմսը հատուկ հաշվառման փաստաթուղթ է և պահվում է դեղատանը 5 տարի:

## ԳԵՂԱՏՈՄՍ

Մեկանգամյա կամ բազմակի դեղերի և դեղանյութերի բացթողման համար  
Ա 000001

Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող իրավաբանական անձի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անվանումը, լիցենզիայի համարը կամ հարկ վճարողի հաշվառման համարը, գտնվելու (բնակության) վայրը, հեռախոսահամարը

Պացիենտի անունը, ազգանունը, ծննդյան տարեթիվը կամ տարիքը, բնակության վայրը

Դեղի բացթողումների թիվը

մեկ անգամ

երկու անգամ

երեք անգամ

Նշանակվող դեղի անվանումը կամ բաղադրակազմը, դեղաչափը, դեղաձևը, քանակը, միանվագ կիրառման չափաբաժինը, պատրաստման ու բացթողման ցուցումները, կիրառման եղանակը, ժամանակը, հաճախականությունը, տևողությունը (օրերով)

Դեղատոմսը գրելու ամսաթիվը

Դեղատոմսն ուժի մեջ է

30 օր

180 օր

Բժշկի անունը, ազգանունը, հեռախոսահամարը

Բժշկի ստորագրությունը

Դեղատոմսը հատուկ հաշվառման փաստաթուղթ է և պահվում է դեղատանը 6 ամիս:»:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ  
ՂԵԿԱՎԱՐ

Ա. ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ