

**WNIOSEK O WPROWADZENIE LEKU NA SZPITALNĄ LISTĘ LEKÓW**

1. Nazwa międzynarodowa leku.....

2. Postać, dawka.....

3. Uzasadnienie zastosowania w Instytucie.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Schemat dawkowania .....

.....

.....  
Data

.....  
Podpis Wnioskodawcy

**( Wypełnia Apteka)**

1. Cena leku jednostkowego w zależności od producenta

.....  
.....  
.....  
.....

6. Koszt dobowej terapii zgodnie ze schematem dawkowania .....

.....  
.....  
.....

.....  
Data

.....  
Podpis Kierownika Apteki

Warszawa, dnia.....

**Decyzja Komitetu Terapeutycznego**

Nazwa międzynarodowa leku.....

Postać, dawka.....

Zespół postanawia przyjąć/odrzuć \* wniosek o wpisanie ww. leku na Szpitalną Listę Leków.

UZASADNIENIE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis i pieczęć Przewodniczącego Komitetu Terapeutycznego

\* niepotrzebne skreślić