


## Είσοδος στην εφαρμογή

Για να πραγματοποιηθεί είσοδος στο σύστημα, ο/η ιατρός πρέπει να έχει πραγματοποιήσει αρχικά συναλλαγή με το σύστημα πιστοποίησης των στοιχείων του/της και να έχει παραλάβει μοναδικό όνομα χρήστη και κωδικό πρόσβασης.

### ηλεκτρονική συνταγογράφηση



Αγαπητοί χρήστες της εφαρμογής Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης,  
Σας ενημερώνουμε ότι από τις 24/01/2011 ξεκινάει η λειτουργία της επόμενης Φάσης της Εφαρμογής Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, η οποία έχει ενσωματώσει νέες διαδικασίες που απαιτούνται προκειμένου να ενταχθούν σταδιακά και τα υπόλοιπα Ασφαλιστικά Ταμεία της χώρας.  
Στο νέο σύστημα δεν εμφανίζονται, προς το παρόν, οι παλαιές συνταγές, στην περίπτωση που θέλετε για οποιονδήποτε λόγο να ανατρέξετε άμεσα σε αυτήν την πληροφορία, σας ενημερώνουμε ότι αυτή η δυνατότητα θα είναι διαθέσιμη σύντομα.  
Επιπλέον, σας ενημερώνουμε ότι σε σχέση με τη μέχρι σήμερα εφαρμογή υπάρχουν αλλαγές που αφορούν στην καταχώρηση των διαγνώσεων και των φαρμάκων οι οποίες, όμως, είναι εύκολα αντιληπτές και καταγράφονται πλήρως στην ιστοσελίδα οδηγίες χρήσης ([http://www.e-syntagografisi.gr/?page\\_id=152](http://www.e-syntagografisi.gr/?page_id=152))  
Για οποιοδήποτε πρόβλημα αντιμετωπίσετε παρακαλούμε επικοινωνήστε με το Γραφείο Αρωγής Χρηστών στο 11 131.  
Σας ευχαριστούμε θερμά.

Πληροφορίες λογαριασμού

Όνομα χρήστη (Username):

Κωδικός (Password):

Κείμενο Εικόνας:



Παρακαλούμε δώστε όνομα χρήστη και κωδικό πρόσβασης.  
Πιστοποιηθείτε εάν δεν έχετε λογαριασμό.  
**Εάν ξεχάσατε τον κωδικό σας κάντε κλικ εδώ**

Τα πεδία Όνομα χρήστη, Κωδικός και Κείμενο είναι υποχρεωτικά.

## **Αρχική σελίδα**

Στην αρχική σελίδα του συστήματος εμφανίζονται στο χρήστη χρήσιμες πληροφορίες που κατηγοριοποιούνται:

Σύνδεσμοι βοήθειας στη χρήση φορμών του συστήματος

Σύνδεσμοι για τους όρους χρήσης, τους ισχύοντες νόμους και εγκυκλίους, με δυνατότητα καταφόρτωσης στον υπολογιστή σας

Χρήσιμοι διαδικτυακοί σύνδεσμοι

Τονίζεται ότι η αρχική σελίδα θα ανανεώνεται διαρκώς και θα αποτελεί συνεχές κανάλι επικοινωνίας και ενημέρωσης για καλύτερο συντονισμό. Ανάλογη πλήρη υποστήριξη προσφέρει και ο διαδικτυακός τόπος της [Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης](#) και το **τηλεφωνικό κέντρο του Γραφείου Αρωγής 11131**.

## Καταχώρηση συνταγής

### Στοιχεία ιατρού - Στοιχεία ασθενούς

Η φόρμα καταχώρησης συνταγής προσομοιάζει το έντυπο, για την διευκόλυνση του/της ιατρού.

Αριστερά στο χώρο **Στοιχεία Ιατρού**, εμφανίζονται τα πιστοποιημένα στοιχεία του/της ιατρού.

Στοιχεία Ιατρού	
Όνοματεπώνυμο	ΖΟΥΚΑΣ ΖΟΥΚΑΣ
Ειδικότητα	Ειδικότητα 1
A.M.K.A	16057005031
A.M.E.T.A.A.	19876
Τηλέφωνο	6973324434
Κωδικός Μονάδας	<input type="text"/>

Δεξιά, στο χώρο **Στοιχεία Ασφαλισμένου** ο/η ιατρός πρέπει αρχικά να επιλέξει τον φορέα που ανήκει ο ασφαλισμένος.

Στοιχεία Ασφαλισμένου	
Ταμείο	<input type="text" value="0. Επιλέξτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (Επιλέξτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης)"/>

Μετά την επιλογή του φορέα, ο/η ιατρός πρέπει να καταχωρήσει στο πεδίο A.M.K.A τον A.M.K.A. του/της ασθενούς.

Στοιχεία Ασφαλισμένου	
Θα συνταγογραφήσετε για ασφαλισμένο του: <b>I.K.A.-E.T.A.M.</b>	
Ταμείο	<input type="text" value="2. I.K.A.-E.T.A.M. (Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων)"/>
A.M.K.A.	<input type="text"/>

Μετά την καταχώρηση του Α.Μ.Κ.Α. εμφανίζονται τα προσωπικά στοιχεία του/της ασθενούς

Στοιχεία Ασφαλισμένου			
Θα συνταγογραφησετε για ασφαλισμένο του: <b>Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων</b>			
Ταμείο	Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων		
A.M.K.A.	30067303476	Επώνυμο	ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ
		Φύλο	Άρρεν
		Όνομα	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
		Έτος Γέννησης	1973
		Οδός/Αρ.	ΝΕΟΠΤΟΛΕΜΟΥ 47
		Ασφ/κός Φορέας	I.K.A.*
		T.K.	16232
		A.M.A.	123*
		Πόλη	ΑΘΗΝΑ
		Μέλος	Άμεσος
		Τηλέφωνο	0107629101
<ul style="list-style-type: none"><li>Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του Ασφ/κού Φορέα</li><li>Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του A.M.A. (Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου στο Ταμείο Ασφάλισής του)</li><li>Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του Τύπου Μέλους</li></ul>			
Αποθήκευση			

Σε αυτό το παράδειγμα, εμφανίζονται προειδοποιητικά μηνύματα για την συμπλήρωση του ασφαλιστικού φορέα, του Α.Μ.Α και του τύπου μέλους. Μετά την συμπλήρωση αυτών των στοιχείων ο/η ιατρός πατώντας το **Αποθήκευση** καταχωρεί τα στοιχεία που συμπλήρωσε.

Στην επόμενη οθόνη

Στοιχεία Ασφαλισμένου			
Θα συνταγογραφησετε για ασφαλισμένο του: <b>I.K.A.-E.T.A.M.</b>			
Ταμείο	2. I.K.A.-E.T.A.M. (Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων)		
A.M.K.A.	30067303476	Επώνυμο	ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ
		Φύλο	Άρρεν
		Όνομα	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
		Έτος Γέννησης	1973
		Οδός/Αρ.	ΝΕΟΠΤΟΛΕΜΟΥ 47
		Ασφ. Φορέας	I.K.A.-E.T.A.M.
		T.K.	16232
		A.M.A.	123
		Πόλη	ΑΘΗΝΑ
		Μέλος	Άμεσος
		Τηλέφωνο	0107629101
Επεξεργασία Στοιχείων Ασφαλισμένου			

ο/η ιατρός πατώντας το **Επεξεργασία Στοιχείων Ασφαλισμένου** έχει την δυνατότητα να τροποποιήσει τα στοιχεία του/της ασφαλισμένου.

**Προσοχή:** Το σύστημα επικοινωνεί με την **Βάση Δεδομένων του Α.Μ.Κ.Α.** και ενημερώνεται με τα τρέχοντα, ισχύοντα στοιχεία του/της ασθενούς. Σε περίπτωση που μετά από αυτήν την ενέργεια, το ονοματεπώνυμο του/της ασθενούς παραμένει λανθασμένο ή κενό, ο/η ιατρός πρέπει να ενημερώσει τον/την ασθενή ότι η συνταγογράφηση δεν μπορεί να προχωρήσει και ο/η ασθενής πρέπει να μεταβεί στο ΚΕΠ της περιοχής του/της για να ενημερώσει τα ορθά του στοιχεία.

Στην ακόλουθη οθόνη

### Στοιχεία Ασφαλισμένου

Θα συνταγογραφήσετε για ασφαλισμένο του: **I.K.A.-E.T.A.M.**

Ταμείο

A.M.K.A.

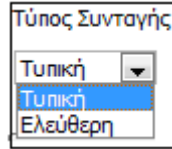
Επώνυμο	ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ	Φύλο	Άρρεν
Όνομα	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Έτος Γέννησης	1973
Οδός/Αρ.	ΝΕΟΠΤΟΛΕΜΟΥ 47	Ασφ/κός Φορέας	I.K.A.-E.T.A.M.
T.K.	16232	A.M.A.	123
Πόλη	ΑΘΗΝΑ	Μέλος	Άμεσος
Τηλέφωνο	0107629101		

Αποθήκευση Ακύρωση

ο/η ιατρός πραγματοποιεί τις απαραίτητες αλλαγές στοιχείων του ασφαλισμένου και πατώντας το **Αποθήκευση** πραγματοποιείται η αποθήκευση των αλλαγών. Για την έξοδο από την οθόνη επεξεργασίας στοιχείων ασφαλισμένου ο/η ιατρός επιλέγει το **Ακύρωση**.

## 1. Βασικά στοιχεία συνταγής

Ο/Η ιατρός έχει τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει ελεύθερη συνταγή ή τυπική (για ασφαλισμένο του ταμείου), επιλέγοντας την αντίστοιχη τιμή στο Τύπος Συνταγής.

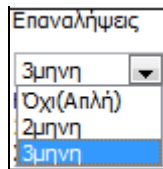


Τύπος Συνταγής

Τυπική

Ελεύθερη

Επίσης ο/η ιατρός επιλέγει αν πρόκειται για απλή συνταγή ή επαναλαμβανόμενη (για χρόνια πάθηση και έως τρεις μήνες).



Επανάληψεις

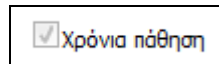
3μηνη

Όχι (Απλή)

2μηνη

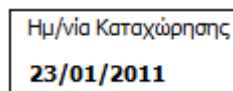
3μηνη

Εάν η συνταγή είναι επαναλαμβανόμενη τότε ο ο/η ιατρός επιλέγει στις **Επαναλήψεις** την τιμή 2μηνη ή 3μηνη. Εφόσον επιλεγθεί 2μηνη ή 3μηνη, εμφανίζεται η ένδειξη Χρόνια πάθηση.



Χρόνια πάθηση

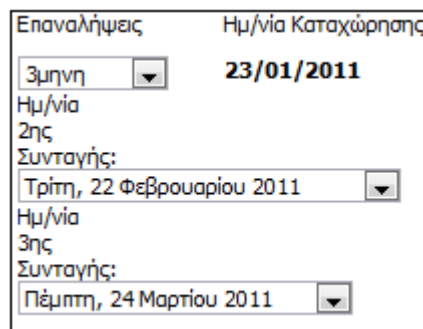
Στο πεδίο **Ημ/νία Καταχώρησης** εμφανίζεται η τρέχουσα ημερομηνία.



Ημ/νία Καταχώρησης

**23/01/2011**

Το σύστημα αυτόματα υπολογίζει τα βάσει νόμου χρονικά διαστήματα εκτέλεσης της συνταγής και των επαναλήψεών της.



Επανάληψεις

3μηνη

Ημ/νία Καταχώρησης

**23/01/2011**

Ημ/νία Συναγής:

Τρίτη, 22 Φεβρουαρίου 2011

Ημ/νία Συναγής:


Πέμπτη, 24 Μαρτίου 2011

Μετά την ολοκλήρωση της καταχώρησης της συνταγής, το σύστημα θα εκτυπώσει όλες τις συνταγές.

Ο/Η ιατρός επιλέγοντας την ένδειξη **Αντιγραφή Συνταγής**

 Αντιγραφή Συνταγής

έχει την δυνατότητα να συμπληρώσει στο πεδίο **Όνοματεπώνυμο Ιατρού** το ονοματεπώνυμο ιατρού της αρχικής συνταγής και στην **Ημ/νία Γνωμάτευσης** την ημερομηνία γνωμάτευσης της αρχικής συνταγής.

<input checked="" type="checkbox"/> Αντιγραφή Συνταγής	Όνοματεπώνυμο Ιατρού	Ημ/νία Γνωμάτευσης
<input checked="" type="checkbox"/> Χρόνια πάθηση	<input type="text"/>	<input type="text"/> 

**Σημείωση:** Για την διευκόλυνση του/της ιατρού, το σύστημα έχει προεπιλεγμένες τις επιλογές: Τυπική συνταγή | Απλή | Ημερομηνία εκτέλεσης την τρέχουσα.

## 2. Διάγνωση

Για την καταχώρηση της νόσου του/της ασθενούς, το σύστημα προσφέρει δύο τρόπους:

**Χρήση της κωδικοποίησης νόσων ICD10:** ο/η ιατρός πατώντας το κουμπί

Επιλογή από ICD-10

επιλέγει αρχικά κριτήριο αναζήτησης: α) με κωδικό β) με λέξεις κλειδιά στην περιγραφή της νόσου.

<b>ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΕΩΝ</b>	
Δώστε κωδικό (με λαπνικά) ή μέρος της περιγραφής	
<input type="text"/>	<input type="button" value="Αναζήτηση"/>
<input type="button" value="Κλείσιμο"/>	

Για τη διευκόλυνση της διαδικασίας, το σύστημα επιτρέπει την καταχώρηση με ΚΕΦΑΛΑΙΑ, με πεζά, με τόνους ή χωρίς τόνους, καθώς επίσης και με λίγους αρχικούς χαρακτήρες. Πατώντας το κουμπί **Αναζήτηση** το σύστημα εμφανίζει όλες τις σχετικές νόσους.

**ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΕΩΝ**

Δώστε κωδικό (με λαμπνικά) ή μέρος της περιγραφής


1 2 3


Κωδικός ICD-10	Τίτλος	Περιγραφή
<input type="checkbox"/> K11.0	Ατροφία σιαλογόνου αδένα	
<input type="checkbox"/> K11.1	Υπερτροφία σιαλογόνου αδένα	
<input type="checkbox"/> K11.2	Σιαλαδενίτιδα	Εξαιρούνται: επιδημική παρωτίτιδα (B26.-) ραγοειδοπαρωπτικός πυρετός [Heerfordt] (D86.8)
<input type="checkbox"/> K11.3	Απόστημα σιαλογόνου αδένα	
<input type="checkbox"/> K11.4	Συρίγγιο σιαλογόνου αδένα	Εξαιρούνται: συγγενές συρίγγιο σιαλογόνου αδένα (Q38.4)

Ο/Η ιατρός επιλέγει την ορθή νόσο επιλέγοντας το τετράγωνο αριστερά από τον κωδικό της νόσου και πατώντας το κουμπί **Κλείσιμο**.

**Με εισαγωγή ελεύθερου κειμένου:** ο/η ιατρός καταχωρεί στο πεδίο **Διάγνωση (Ελεύθερο Κείμενο)**, την περιγραφή της νόσου.

Διάγνωση (Ελεύθερο Κείμενο)



Και στους δύο τρόπους καταχώρησης διάγνωσης, παρέχεται η δυνατότητα διαγραφής της, πατώντας το εικονίδιο της διαγραφής .

### 3. Θεραπεία

**Συσκευασίες:** Ο/Η ιατρός μπορεί να επιλέξει έως τρία (3) διαφορετικά φάρμακα και εφόσον δεν πρόκειται για χρόνια πάθηση, έως 2 συσκευασίες. Εφόσον όμως επιλέξει την ένδειξη **Θεραπεία μηνός** το σύστημα του επιτρέπει να επιλέξει έως 10 συσκευασίες.



Στην περίπτωση που επιλέξει την ένδειξη **Μονοδοσικά**, το σύστημα επιτρέπει την επιλογή μέχρι και 120 συσκευασιών.

**Ποσοστά συμμετοχής:** Ο γιατρός επιλέγει το σωστό ποσοστό συμμετοχής ανά φάρμακο. Το πεδίο είναι υποχρεωτικής καταχώρησης. Εφόσον ο/η ασθενής ανήκει σε μία κατηγορία μηδενικής συμμετοχής (π.χ. κύηση) ο/η ιατρός επιλέγει την κατηγορία αυτή από το πεδίο επιλογής **Περιπτώσεις Μηδενικής Συμμετοχής για όλη τη συνταγή**

Περιπτώσεις Μηδενικής Συμμετοχής για όλη τη συνταγή

- Μεταμοσχευμένοι
- Νεφροπαθείς σε Αιμοκάθαρση
- Παραπληγικοί
- Σκλήρυνση κατά Πλάκας
- Τετραπληγικοί


και το σύστημα αυτόματα επιλέγει για όλα τα φάρμακα ποσοστό 0%. Όταν ο/η ασθενής ανήκει στην κατηγορία **Δικαιούχος ΕΚΑΣ**, το ποσοστό συμμετοχής που μπορεί να επιλεγεί είναι 0% και 10%.

**Σημείωση:** η ορθή επιλογή ποσοστού συμμετοχής είναι από νόμο υποχρέωση του/της ιατρού και συστήνεται ο προσεκτικός επανέλεγχος των επιλεγμένων ανά φάρμακο ποσοστών συμμετοχής.

Επιλογή φαρμάκων.

Στην περιοχή επιλογής φαρμάκων

Οδηγία	Περιγραφή	Ποσότητα	Συμμετοχή	Δόση	Συχνότητα	Διάρκεια
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Σχόλιο	<input type="text"/>					
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Σχόλιο	<input type="text"/>					
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Σχόλιο	<input type="text"/>					

ο/η ιατρός πατώντας το κουμπί Αναζήτηση/Προσθήκη φαρμακευτικού προϊόντος  , αναζητεί τα φάρμακα που κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά και έχουν τιμή, με δύο τρόπους:

**Αναζήτηση Φαρμάκων**

Με Εμπορική Ονομασία
  Με Δραστική Ουσία
  Περιέχεται

**Με εμπορική ονομασία:** Ο/Η ιατρός πληκτρολογεί τουλάχιστον 2 αρχικούς χαρακτήρες από την ονομασία του φαρμάκου και επιλέγει το κουμπί **Αναζήτηση**. Για τη διευκόλυνση της διαδικασίας το σύστημα μπορεί να αναζητήσει με ΚΕΦΑΛΑΙΑ, με πεζά, με λατινικούς χαρακτήρες αλλά και με ελληνικούς χαρακτήρες. Από τον πίνακα αποτελεσμάτων που προκύπτει,

**Αναζήτηση Φαρμάκων**

Με Εμπορική Ονομασία
  Με Δραστική Ουσία
  Περιέχεται

1 2

barcode	Εμπορική Ονομασία	Δραστική Ουσία	Τιμή
2800933605024 >	AMOXIL CAPS 500MG/CAP	AMOXICILLIN TRIHYDRATE	3,32
2800933605031 >	AMOXIL CAPS 500MG/CAP	AMOXICILLIN TRIHYDRATE	4,05
2800933610028 >	AMOXIL DISP.TAB 1G/TAB	AMOXICILLIN TRIHYDRATE	5,81
2800933610035 >	AMOXIL DISP.TAB 1G/TAB	AMOXICILLIN TRIHYDRATE	6,34
2800933602016 >	AMOXIL PD.ORA.SUS 250MG/SML	AMOXICILLIN TRIHYDRATE	2,37

επιλέγει το φάρμακο που επιθυμεί επιλέγοντας το ανάλογο εικονίδιο επιλογής .

**Με δραστική ουσία:** Ο/Η ιατρός πληκτρολογεί έναν ή περισσότερους αρχικούς λατινικούς χαρακτήρες από την δραστική ουσία και επιλέγει το κουμπί **Αναζήτηση**

**Αναζήτηση Φαρμάκων**

Με Εμπορική Ονομασία
  Με Δραστική Ουσία
  Περιέχεται

Το σύστημα εμφανίζει όλες τις σχετικές δραστικές ουσίες και τα συνώνυμά τους.

**Αναζήτηση Φαρμάκων**

Με Εμπορική Ονομασία
  Με Δραστική Ουσία
  Περιέχεται

barcode	Εμπορική Ονομασία	Δραστική Ουσία	Τιμή
2800580802012 >	CAFERGOT SUPP (2+100)MG/SUP	CAFFEINE	1,61
2801188301037 >	KALMOL - EXTRA TAB (600+30)MG/TAB	CAFFEINE	0,58
2802108701012 >	ASPIRIN EXTRA TAB (650+65)MG/TAB	CAFFEINE	0,53
2802423702015 >	ALGINE TAB (500+65)MG/TAB	CAFFEINE	1,41

Από τον πίνακα αποτελεσμάτων που προκύπτει, επιλέγει το φάρμακο που επιθυμεί επιλέγοντας το ανάλογο εικονίδιο επιλογής > .

Μετά την επιλογή των φαρμάκων, ο/η ιατρός επιλέγει:

την επιθυμητή ποσότητα φαρμάκου από την λίστα τιμών στο πεδίο **Ποσότητα**,

το ποσοστό συμμετοχής από τα διαθέσιμα ποσοστά στο πεδίο **Συμμετοχή**,

τον απαιτούμενο αριθμό δόσης και την μορφή της στο πεδίο **Δόση**,




την επιθυμητή συχνότητα από την λίστα τιμών στο πεδίο **Συχνότητα**,

Συχνότητα

2 φορές την ημέρα ▾

- 1 φορά την ημέρα
- 2 φορές την ημέρα
- 3 φορές την ημέρα
- 4 φορές την ημέρα
- 1 φορά την εβδομάδα
- 2 φορές την εβδομάδα
- 3 φορές την εβδομάδα
- εφάπαξ
- επί πόνου
- κάθε 2 εβδομάδες

και την διάρκεια λήψης του φαρμάκου στο πεδίο **Διάρκεια**,

Θεραπεία							
<input type="checkbox"/> Θεραπεία Μηνός	<input type="checkbox"/> Δικαιούχος Ε.Κ.Α.Σ.	<input type="checkbox"/> Υψηλού κόστους	Περιπτώσεις Μηδενικής Συμμετοχής για όλη τη συνταγή				
<input type="checkbox"/> Μονοδοσικά	<input type="checkbox"/> Εκτέλεση σε Φαρμακεία ΙΚΑ	<input type="checkbox"/> Εμβόλιο απευαισθητοποίησης	<input checked="" type="checkbox"/> Ναρκωτικά				
Οδηγία	Περιγραφή	Ποσότητα	Συμμετοχή	Δόση	Συχνότητα	Διάρκεια	
1	AMOXIL CAPS 500MG/CAP	+ 1	10%	1 ΧΑΠΙ	2 φορές την ημέρα	για 7 ημέρες	
Σχόλιο							
2	MESULID SUPP 200MG/SUP	+ 1	10%	1 ΧΑΠΙ	1 φορά την ημέρα	για 7 ημέρες	
Σχόλιο							
3	LONARID-IN SUPP (400+50+20)MG/SUP,	+ 1	10%	1 ΧΑΠΙ	2 φορές την εβδομάδα	για 7 ημέρες	
Σχόλιο							

ενώ στο πεδίο **Σχόλιο** αναγράφει οδηγίες λήψης του φαρμάκου που εκτυπώνονται στην συνταγή.

Ο/Η ιατρός έχει την δυνατότητα να διαγράψει κάποιο φάρμακο πατώντας το εικονίδιο

διαγραφής  που βρίσκεται στο τέλος της γραμμής του φαρμάκου.

Επιπρόσθετα, ο/η ιατρός έχει την δυνατότητα να πληκτρολογήσει κάποια σχόλια που αφορούν την συνταγή στο πεδίο **Σχόλια Συνταγής**.

Σχόλια Συνταγής	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

#### 4. Καταχώρηση-Ακύρωση

Για την ολοκλήρωση της καταχώρησης της συνταγής, ο/η ιατρός επιλέγει το κουμπί **Καταχώρηση Συνταγής**. Σε αντίθετη περίπτωση ο/η ιατρός έχει την δυνατότητα να διαγράψει όσα στοιχεία έχει επιλέξει πατώντας το κουμπί **Καθαρισμός** και να αρχίσει την εισαγωγή στοιχείων της συνταγής από την αρχή.

Σχόλια Συνταγής	<input type="text"/>
<input type="button" value="Καταχώρηση Συνταγής"/> <input type="button" value="Καθαρισμός"/>	

Με την επιλογή **Καταχώρηση Συνταγής**, το σύστημα προσφέρει τις εξής δυνατότητες:

Επιστροφή στην αναζήτηση  
 Αριθμός Συνταγής 1101240000238 Κατάσταση: **ΣΥΓΓΡΑΦΗ** Ασφαλισμένος του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Στοιχεία Ιατρού		Στοιχεία Ασφαλισμένου			
Όνοματεπώνυμο	ΖΟΥΚΑΣ ΖΟΥΚΑΣ	Α.Μ.Κ.Α.	30067303476	Α.Μ.Α.	12345
Ειδικότητα		Όνοματεπώνυμο	ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Έτος Γέννησης	1973
Α.Μ.Κ.Α	16057005031	Διεύθυνση	ΝΕΟΠΤΟΛΕΜΟΥ 47	Φύλο	Άρρεν
Α.Μ.Ε.Τ.Α.Α.	19876	Τ.Κ.	16232	Μέλος	Άμεσος
Τηλέφωνο	6973324434	Πόλη	ΑΘΗΝΑ	Τηλέφωνο	0107629101

Στοιχεία Συνταγής					
Ημ/νία Έκδοσης	Τύπος Συνταγής	Επανάληψη Συνταγής	Ημ/νία Προθεσμίας Εκτέλεσης	Ημ/νία Εκτέλεσης Συνταγής	Ημ/νία Ακύρωσης
24/01/2011	Τυπική	Όχι (Απλή)	31/01/2011		

**Διάγνωση**

ΙΩΣΗ

**Θεραπεία**

Barcode	Περιγραφή	Ποσότητα	Υπόλοιπο	Ταμιαία Γνωστότητας	Δόση	Ποσό Δόσης	Συχνότητα	Ημέρες	% Συμμετοχής	Λιανική Τιμή	Συμμετοχή Ασφ/νου
2800933605024	AMOXIL CAPS 500MG/CAP	1	1		ΧΑΠΙ	1	2 φορές την ημέρα	7	10	0,00	0,00
2802009202014	MESLID SUPP 200MG/SUP	1	1		ΧΑΠΙ	1	1 φορά την ημέρα	7	10	0,00	0,00
2801929101018	LONARID-N SUPP (400+50+20) MG/SUP,	1	1		ΧΑΠΙ	1	2 φορές την ημέρα	7	10	0,00	0,00

Καθαρισμός Εκτύπωση Ακύρωση Συνταγής

- την δυνατότητα καθαρισμού της συνταγής πατώντας το κουμπί **Καθαρισμός**, έτσι ώστε ο/η ιατρός να εισάγει τα στοιχεία μιας νέας συνταγής.
- την δυνατότητα ακύρωσης της συνταγής πατώντας το κουμπί **Ακύρωση Συνταγής**. Στην περίπτωση ακύρωσης της συνταγής εμφανίζεται το ακόλουθο μήνυμα

**Η Συνταγή Ακυρώθηκε.**

- την δυνατότητα εκτύπωσης της συνταγής πατώντας το κουμπί **Εκτύπωση**.

Πατώντας το **Εκτύπωση**, ο/η ιατρός επιλέγει το άνοιγμα ή την αποθήκευση του αρχείου της συνταγής. Επιλέγοντας το άνοιγμα η συνταγή εμφανίζεται έτοιμη για να εκτυπωθεί όπως παρακάτω:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**Ι.Κ.Α.** Ίδρυμα  
Κανονικών  
**Ε.Τ.Α.Μ.** Ασφαλίσεων

### ΣΥΝΤΑΓΗ



1101240000238

ΕΠΑΝ/ΜΕΝΗ	Όχι (Απλή)	ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΘΗΣΗ	ΕΚΑΣ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		ΑΠΟ 24/01/11 ΕΩΣ 31/01/11		

Αριθμός: 1101240000238

12345 **Άμεσος**  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

30067303476

A.M.K.A.

ΚΩΔ. ΜΟΝΑΔΟΣ

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ 1973

A.M.K.A. ΙΑΤΡΟΥ 16057005031

E.T.A.A. ΙΑΤΡΟΥ 19876

ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ: **ΖΟΥΚΑΣ ΖΟΥΚΑΣ**

**ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ**  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΟΔΟΣ : ΝΕΟΠΤΟΛΕΜΟΥ 47  
Τ.Κ.: 16232 ΠΟΛΗ: ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 0107629101

ΔΙΑΓΝΩΣΗ: ΙΩΣΗ

ΣΥΜ. %	ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ		
	Τιμή	Σύνολο	Συμμετοχή
10	Ποσότητα	μονάδος	ασφαλισμένου
AMOXIL CAPS 500MG/CAP			
ΠΟΣΟΤ.: 1 ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ: 1,00 ΧΑΠΙ x 2 φορές την ημέρα x 7 ημέρες			
ΟΔΗΓΙΑ:	0%	10%	25%
MESULID SUPP 200MG/SUP			
ΠΟΣΟΤ.: 1 ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ: 1,00 ΧΑΠΙ x 1 φορά την ημέρα x 7 ημέρες			
ΟΔΗΓΙΑ:			
LONARID-N SUPP (400+50+20)MG/SUP			
ΠΟΣΟΤ.: 1 ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ: 1,00 ΧΑΠΙ x 2 φορές την ημέρα x 7 ημέρες			
ΟΔΗΓΙΑ:			
	ΣΥΝΟΛΟ	:	
	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ	:	
	ΠΛΗΡ. ΠΟΣΟ	:	

Η ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΑΙΤΕΙ ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΕΝΤΥΠΑ ΔΙΟΤΙ ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ

24/01/2011  
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ  
Ο ΙΑΤΡΟΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

**Σημείωση:** ο/η ιατρός οφείλει να υπογράψει και να σφραγίσει τη συνταγή που θα εκτυπώσει και να την δώσει στον/στην ασθενή.

## Αναζήτηση Συνταγής

Στην οθόνη αναζήτησης συνταγής

Αναζήτηση συνταγής			
Από: 23/1/2011		Έως: 23/1/2011	
Κωδικός συνταγής: <input type="text"/>		ΑΜΚΑ ασθενή: <input type="text"/>	<input type="button" value="Αναζήτηση"/>
Επιλέξτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης <input type="text"/>			

ο/η ιατρός θέτει τα χρονικά όρια της αναζήτησης στα πεδία **Από** και **Έως**.

Στο πεδίο **Επιλέξτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης** επιλέγει εάν το επιθυμεί από την λίστα τιμών τον ασφαλιστικό φορέα που καταχωρήθηκε η συνταγή.

**Εάν** γνωρίζει το barcode της συνταγής το πληκτρολογεί στο πεδίο **Κωδικός συνταγής**.

Ο/Η ιατρός πατώντας το κουμπί **Αναζήτηση** εμφανίζει την συνταγή στην λίστα επιτυχιών της αναζήτησης.

Αναζήτηση συνταγής			
Από: 24/1/2011		Έως: 24/1/2011	
Κωδικός συνταγής: 1101240000238		ΑΜΚΑ ασθενή: <input type="text"/>	<input type="button" value="Αναζήτηση"/>
Επιλέξτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης <input type="text"/>			
Κωδικός συνταγής	ΑΜΚΑ Ασφαλισμένου	Όνομα ασφαλισμένου	ΦΚΑ
1101240000238	30067303476	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ	Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.
Ημερομηνία έκδοσης Κατάσταση συνταγής			
24/1/2011 10:52:43 πμ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ			

Επιπρόσθετα ο/η ιατρός έχει την δυνατότητα να αναζητήσει συνταγές πληκτρολογώντας τον Α.Μ.Κ.Α. του ασφαλισμένου στο πεδίο **ΑΜΚΑ ασθενή**.

Στην συνέχεια πατώντας το κουμπί **Αναζήτηση** εμφανίζονται στην λίστα επιτυχιών της αναζήτησης όλες οι συνταγές του ασφαλισμένου για το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

Αναζήτηση συνταγής			
Από: 23/1/2011		Έως: 23/1/2011	
Κωδικός συνταγής: <input type="text"/>		ΑΜΚΑ ασθενή: 30067303476	<input type="button" value="Αναζήτηση"/>
Επιλέξτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης <input type="text"/>			
Κωδικός συνταγής	ΑΜΚΑ Ασφαλισμένου	Όνομα ασφαλισμένου	ΦΚΑ
1101230000972	30067303476	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ	Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.
Ημερομηνία έκδοσης Κατάσταση συνταγής			
23/1/2011 11:44:35 μμ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ			
1101230000767	30067303476	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ	Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.
Ημερομηνία έκδοσης Κατάσταση συνταγής			
23/1/2011 9:15:15 μμ ΕΚΤΕΛΕΣΜΕΝΗ			

Οι πληροφορίες που παρέχονται στην λίστα επιτυχιών είναι οι εξής:

- Κωδικός συνταγής
- ΑΜΚΑ ασφαλισμένου
- Όνομα ασφαλισμένου

ΦΚΑ

Ημερομηνία έκδοσης

Κατάσταση συνταγής (ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ, ΜΕΡΙΚΩΣ ΕΚΤΕΛΕΣΜΕΝΗ, ΕΚΤΕΛΕΣΜΕΝΗ)

## Αποτελέσματα αναζήτησης

Ο πίνακας αποτελεσμάτων παρουσιάζει τα αποτελέσματα της αναζήτησης, σύμφωνα με τα κριτήρια που έχει επιλέξει ο/η ιατρός.

Αναζήτηση συνταγής					
Από: 23/1/2011		Έως: 23/1/2011		Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων	▼
Κωδικός συνταγής: 1101230000972	ΑΜΚΑ ασθενή:		<input type="button" value="Αναζήτηση"/>		
Κωδικός συνταγής	ΑΜΚΑ Ασφαλισμένου	Όνομα ασφαλισμένου	ΦΚΑ	Ημερομηνία έκδοσης	Κατάσταση συνταγής
1101230000972	30067303476	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ	Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.	23/1/2011 11:44:35 μμ	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ

Ο/Η ιατρός επιλέγει την συνταγή που επιθυμεί πατώντας σε οποιοδήποτε πεδίο στη σχετική γραμμή του πίνακα.

Επιλέγοντας την συνταγή, εμφανίζονται όλα τα στοιχεία της

Επιστροφή στην αναζήτηση												
Αριθμός Συνταγής	1101230000972	Κατάσταση:	<b>ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ</b>	Ασφαλισμένος του	Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.							
Στοιχεία Ιατρού			Στοιχεία Ασφαλισμένου									
Όνοματεπώνυμο	ΖΟΥΚΑΣ ΖΟΥΚΑΣ	Α.Μ.Κ.Α.	30067303476	Α.Μ.Α.	123							
Ειδικότητα		Όνοματεπώνυμο	ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Έτος Γέννησης	1973							
Α.Μ.Κ.Α	16057005031	Διεύθυνση	ΝΕΟΠΤΟΛΕΜΟΥ 47	Φύλο	Άρρεν							
Α.Μ.Ε.Τ.Α.Α.	19876	Τ.Κ.	16232	Μέλος	Άμεσος							
Τηλέφωνο	6973324434	Πόλη	ΑΘΗΝΑ	Τηλέφωνο	0107629101							
Στοιχεία Συνταγής												
Ημ/νία Έκδοσης	Τύπος Συνταγής	Επανάληψη Συνταγής	Ημ/νία Προθεσμίας Εκτέλεσης	Ημ/νία Εκτέλεσης Συνταγής	Ημ/νία Ακύρωσης Συνταγής							
23/01/2011	Τυπική	Όχι (Απλή)	28/01/2011									
Διάγνωση												
ΙΩΣΗ												
Θεραπεία												
Barcode	Περιγραφή	Ποσότητα	Υπόλοιπο	Ταϊνία Γνησιότητας	Δόση	Ποσό Δόσης	Συχνότητα	Ημέρες	% Συμμετοχής	Λιανική Τιμή	Συμμετοχή Ασφ/νου	Συνολική Τιμή
2800933602016	AMOXIL PD.ORA.SUS 250MG/5ML	1	1		ΧΑΠΙ	1	1 φορά την ημέρα	1	10	0,00	0,00	0,00
2802009201024	MESULID TAB 100MG/TAB	1	1		ΧΑΠΙ	1	1 φορά την ημέρα	1	10	0,00	0,00	0,00
2801929101018	LONARID-N SUPP (400+50+20)MG/SUP,	1	1		ΧΑΠΙ	1	1 φορά την ημέρα	1	10	0,00	0,00	0,00
		<input type="button" value="Εκτύπωση"/>	<input type="button" value="Ακύρωση Συνταγής"/>									



Για να επιστρέψει ο/η ιατρός στην οθόνη αναζήτησης συνταγής επιλέγει το **Επιστροφή στην αναζήτηση** που βρίσκεται στο αριστερό επάνω μέρος της οθόνης.

Επιστροφή στην αναζήτηση	
Αριθμός Συνταγής	1101240000238
<b>Στοιχεία Ιατρού</b>	

## Προβολή συνταγής

Κατά την πραγματοποίηση μίας αναζήτησης συνταγής στη φόρμα **Αναζήτηση συνταγής**, παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της αναζήτησης στον πίνακα αποτελεσμάτων.

Αναζήτηση συνταγής					
Από: 23/1/2011		Έως: 23/1/2011		Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων	▼
Κωδικός συνταγής: 1101230000972	ΑΜΚΑ ασθενή:		<input type="button" value="Αναζήτηση"/>		
Κωδικός συνταγής	ΑΜΚΑ Ασφαλισμένου	Όνομα ασφαλισμένου	ΦΚΑ	Ημερομηνία έκδοσης	Κατάσταση συνταγής
1101230000972	30067303476	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ	Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.	23/1/2011 11:44:35 μμ	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ

Ο/Η ιατρός επιλέγει τη συνταγή που επιθυμεί την προβολή της πατώντας σε οποιοδήποτε πεδίο στη σχετική γραμμή του πίνακα.

Επιστροφή στην αναζήτηση

Αριθμός Συνταγής

1101230000972

Κατάσταση:

ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ

Ασφαλισμένος του

I.K.A.-E.T.A.M.

## Στοιχεία Ιατρού

Όνοματεπώνυμο ΖΟΥΚΑΣ ΖΟΥΚΑΣ  
 Ειδικότητα .....  
 Α.Μ.Κ.Α 16057005031  
 Α.Μ.Ε.Τ.Α.Α. 19876  
 Τηλέφωνο 6973324434

## Στοιχεία Ασφαλισμένου

Α.Μ.Κ.Α. 30067303476 Α.Μ.Α. 123  
 Όνοματεπώνυμο ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ Έτος Γέννησης 1973  
 Διεύθυνση ΝΕΟΠΤΟΛΕΜΟΥ 47 Φύλο Άρρεν  
 Τ.Κ. 16232 Μέλος Άμεσος  
 Πόλη ΑΘΗΝΑ Τηλέφωνο 0107629101

## Στοιχεία Συνταγής

Ημ/νία Έκδοσης	Τύπος Συνταγής	Επανάληψη Συνταγής	Ημ/νία Προθεσμίας Εκτέλεσης	Ημ/νία Εκτέλεσης Συνταγής	Ημ/νία Ακύρωσης Συνταγής
23/01/2011	Τυπική	Όχι (Ανλή)	28/01/2011		

## Διάγνωση

ΙΩΣΗ  
Θεραπεία

Barcode	Περιγραφή	Ποσότητα	Υπόλοιπο	Ταμείο Γνωστότητας	Δόση	Ποσό Δόσης	Συχνότητα	Ημέρες	% Συμμετοχής	Λιανική Τιμή	Συμμετογή Ασφ/νου	Συνολική Τιμή
2800933602016	AMOXIL PD. ORA. SUS 250MG/5ML	1	1		ΧΑΠΙ	1	1 φορά την ημέρα	1	10	0,00	0,00	0,00
2802009201024	MESULID TAB 100MG/TAB	1	1		ΧΑΠΙ	1	1 φορά την ημέρα	1	10	0,00	0,00	0,00
2801929101018	LONARID-N SUPP (400+50+20)MG/SUP,	1	1		ΧΑΠΙ	1	1 φορά την ημέρα	1	10	0,00	0,00	0,00

Εκτύπωση

Ακύρωση Συνταγής

Σημειώνεται ότι στη φόρμα προβολής μίας συνταγής, το σύστημα δεν επιτρέπει την τροποποίησή της.

## Τα στοιχεία μου

Η φόρμα εμφανίζει στον/στην ιατρό τα στοιχεία πιστοποίησής του, δηλαδή αυτά που δήλωσε κατά τη συναλλαγή του με το σύστημα πιστοποίησης.

Γενικά Στοιχεία Ιατρού			
Όνομα	ΖΟΥΚΑΣ	Φύλο	0
Επώνυμο	ΖΟΥΚΑΣ	Ημ/νία Γέννησης	1/1/1950
Πατρώνυμο	ΖΟΥΚΑΣ	Ειδικότητα	Ειδικότητα 1
Μητρώνυμο	ΖΟΥΚΑΣ	Σύλλογος	Ιατρικός Σύλλογος 1
A.M.K.A.	16057005031	A.M. Συλλόγου	4
A.M.E.T.A.A.	19876	Αριθμός Αδείας	125420 / 31 12 1978
A.Φ.Μ.	046253438	Ημ/νία εγγραφής στο Μητρώο E.T.A.A.	1/1/2000
Κινητό	6973324434	Αριθμός τηλεφώνου ADSL σύνδεσης	12345

Επεξεργασία Στοιχείων

Επικοινωνία	
<input type="button" value="Προσθήκη Επικοινωνίας"/>	
Είδος Επικοινωνίας	Επικοινωνία
Ιατρείο	2104567938
Κλινική	2108934567
Ιατρείο	2106987564

Διευθύνσεις					
<input type="button" value="Προσθήκη Διεύθυνσης"/>					
Τύπος Διεύθυνσης	Διεύθυνση	Ταχ. Κωδ.	Δήμος	Νομός	Χώρα
Ιδιωτικό Ιατρείο	234	234	Δήμος 2	Νομός 2	χώρα 2

Συμβάσεις με Ασφαλιστικούς Φορείς
-----------------------------------

Πατώντας στο **Επεξεργασία Στοιχείων**, ο/η ιατρός έχει τη δυνατότητα τροποποίησης των ακόλουθων στοιχείων του,

Ημερομηνία Γέννησης

Ειδικότητα

Σύλλογος

A.M. Συλλόγου

Αριθμός Αδείας

Ημερομηνία Εγγραφής στο Μητρώο E.T.A.A.

Αριθμός τηλεφώνου ADSL σύνδεσης

Για την αποθήκευση των αλλαγών, ο/η ιατρός πατάει το **Αποθήκευση Στοιχείων**.

Για την μη αποθήκευση των αλλαγών και την επιστροφή στην αρχική οθόνη με τα στοιχεία του, ο/η ιατρός επιλέγει το **Ακύρωση**.

Γενικά Στοιχεία Ιατρού			
Όνομα	<input type="text" value="ΖΟΥΚΑΣ"/>	Φύλο	<input type="text" value="0"/>
Επώνυμο	<input type="text" value="ΖΟΥΚΑΣ"/>	Ημ/νία Γέννησης	<input type="text" value="1/1/1950"/>
Πατρώνυμο	<input type="text" value="ΖΟΥΚΑΣ"/>	Ειδικότητα	<input type="text" value="Ειδικότητα 1"/>
Μητρώνυμο	<input type="text" value="ΖΟΥΚΑΣ"/>	Σύλλογος	<input type="text" value="Ιατρικός Σύλλογος"/>
A.M.K.A.	<input type="text" value="16057005031"/>	A.M. Συλλόγου	<input type="text" value="4"/>
A.M.E.T.A.A.	<input type="text" value="19876"/>	Αριθμός Αδείας	<input type="text" value="125420 / 31 12 1978"/>
A.Φ.Μ.	<input type="text" value="046253438"/>	Ημ/νία Εγγραφής στο Μητρώο Ε.Τ.Α.Α.	<input type="text" value="1/1/2000"/>
Κινητό	<input type="text" value="6973324434"/>	Αριθμός τηλεφώνου ADSL σύνδεσης	<input type="text" value="12345"/>

Αποθήκευση Στοιχείων Ακύρωση

Ο/Η ιατρός δηλώνει επίσης προαιρετικά στο σύστημα τις **υγειονομικές μονάδες** στις οποίες εργάζεται, **διευθύνσεις επικοινωνίας, τηλεφωνικούς αριθμούς επικοινωνίας και λογαριασμούς ηλεκτρονικού ταχυδρομείου** πατώντας το κουμπί **Προσθήκη Επικοινωνίας**,

Επικοινωνία	
<input type="button" value="Προσθήκη Επικοινωνίας"/>	
Είδος Επικοινωνίας	Επικοινωνία
Ιατρείο	2104567938
Κλινική	2108934567
Ιατρείο	2106987564

Πατώντας το κουμπί **Προσθήκη Επικοινωνίας**, ο/η ιατρός επιλέγει το είδος της Επικοινωνίας (Ιατρείο, Κλινική, Οικία, Φαρμακείο)

Επικοινωνία	
Είδος Επικοινωνίας	<input type="text" value="Επικοινωνία"/>
Επικοινωνία	<input type="text" value="2104567938"/>
Καταχώρηση Νέας Επ	<input type="text" value="2108934567"/>
<input type="button" value="Προσθήκη Επικοινωνίας"/>	

και στο πεδίο **Επικοινωνία** πληκτρολογεί τον αριθμό τηλεφώνου, φαξ κλπ.

Επικοινωνία	
Είδος Επικοινωνίας	Οικία
Επικοινωνία	210 7865432
Καταχώρηση Νέας Επικοινωνίας Ακύρωση	
Προσθήκη Επικοινωνίας	

Για την καταχώρηση της νέας επικοινωνίας ο/η ιατρός επιλέγει το **Καταχώρηση Νέας Επικοινωνίας** η **Ακύρωση** για ακύρωση της καταχώρησης επικοινωνίας.

Ο/Η ιατρός δηλώνει επίσης προαιρετικά στο σύστημα πρόσθετες διευθύνσεις πατώντας το κουμπί **Προσθήκη Διεύθυνσης**.

Διευθύνσεις					
Προσθήκη Διεύθυνσης					
Τύπος Διεύθυνσης	Διεύθυνση	Ταχ. Κωδ.	Δήμος	Νομός	Χώρα
	Αλικαρνασσού	21211			

Στην ακόλουθη οθόνη

Διευθύνσεις	
Τύπος Διεύθυνσης	<input type="text" value=""/>
Διεύθυνση	<input type="text" value=""/> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ιδιωτικό Ιατρείο</li> <li>Κλινική</li> <li>Διαγνωστικό Κέντρο</li> </ul>
Ταχ. Κωδ.	<input type="text" value=""/>
Δήμος	<input type="text" value=""/>
Νομός	<input type="text" value=""/>
Χώρα	<input type="text" value=""/>
Καταχώρηση Νέας Διεύθυνσης Ακύρωση	

στο πεδίο **Τύπος Διεύθυνσης**, ο/η ιατρός επιλέγει μια από τις τιμές που εμφανίζονται (Ιδιωτικό Ιατρείο, Κλινική, Διαγνωστικό Κέντρο) και στην συνέχεια πληκτρολογεί την διεύθυνση του στο πεδίο **Διεύθυνση**. Στο πεδίο **Ταχ. Κώδ.** πληκτρολογεί τον ταχυδρομικό κώδικα, και στην συνέχεια επιλέγει μια τιμή στα πεδία **Δήμος**, **Νομός**, και **Χώρα**.

Για την καταχώρηση της νέας διεύθυνσης ο/η ιατρός επιλέγει το **Καταχώρηση Νέας Διεύθυνσης** η **Ακύρωση** για ακύρωση της καταχώρησης νέας διεύθυνσης.

Μετά την αποθήκευση της νέας διεύθυνσης με την λειτουργία **Καταχώρηση Νέας Διεύθυνσης**, η νέα διεύθυνση θα εμφανιστεί στην λίστα των διευθύνσεων του/της ιατρού.

### ΠΡΟΣΟΧΗ:



Τα στοιχεία πιστοποίησης δεν επιτρέπεται από το σύστημα να τροποποιηθούν. Σε ανάγκη τέτοιας περίπτωσης, **ο χρήστης πρέπει να επικοινωνήσει με το Γραφείο Αρωγής 11131** που θα τον ενημερώσει για το τρόπο αλλαγής τέτοιων στοιχείων μέσω αποστολής **fax**.

Τα στοιχεία διεύθυνσης του ιατρείου καθώς και ημέρες και ώρες επισκεπτηρίου είναι πληροφορίες που εμφανίζονται στη σύμβαση του/της ιατρού με τον ασφαλιστικό φορέα.


Η τροποποίησή τους στο σύστημα είναι **απλώς ενημερωτική** και **ο/η ιατρός οφείλει αρχικά να ενημερώσει τον ασφαλιστικό φορέα** πριν προβεί σε οποιαδήποτε τέτοια αλλαγή.

## Ιστορικό Φαρμάκων Ασθενή

Ο/Η ιατρός έχει την δυνατότητα εμφάνισης του ιστορικού φαρμάκων για κάποιον ασφαλισμένο. Στην ακόλουθη οθόνη,



Ιστορικό φαρμάκων ασθενή			
Από:	<input type="text" value="17-Ιαν-2011"/>	Έως:	<input type="text" value="17-Ιαν-2011"/>
			
		<input type="checkbox"/>	Ανεξαρτήτως ιατρού
ΑΜΚΑ ασθενή:	<input type="text" value="30067303476"/>	<input type="button" value="Αναζήτηση"/>	

Στα πεδία **Από** και **Έως** ο/η ιατρός θέτει το χρονικό εύρος της αναζήτησης πληκτρολογώντας τις ημερομηνίες που επιθυμεί. Εναλλακτικά έχει την δυνατότητα να

τις επιλέξει από το ημερολόγιο πατώντας το κουμπί του ημερολογίου . Στην συνέχεια στο πεδίο **ΑΜΚΑ ασθενή** πληκτρολογεί το Α.Μ.Κ.Α. του ασφαλισμένου και πατάει το κουμπί **Αναζήτηση**.

Το σύστημα εμφανίζει τα αποτελέσματα της αναζήτησης σε μορφή πίνακα.

**Ιστορικό φαρμάκων ασθενή**

Από: 17-Ιαν-2011  Έως: 17-Ιαν-2011   Ανεξαρτήτως ιατρού

ΑΜΚΑ ασθενή: 30067303476

Ημερομηνία έκδοσης	Όνομα φαρμάκου	Ποσότητα	Κατάσταση συνταγής	Κωδικός συνταγής
17/1/2011 1:56:39 μμ	LONARID-N SUPP (400+50+20)MG/SUPP ΒΤx6 ADULT	1	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ	1101170000063
17/1/2011 1:56:39 μμ	AMOXIL DISP.TAB 1G/TAB ΒΤx18 (σε FOILS)	1	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ	1101170000063
17/1/2011 1:56:39 μμ	MESULID TAB 100MG/TAB ΒΤx30 (BLIST 3x10)	1	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ	1101170000063

Επιπρόσθετα, ο/η ιατρός επιλέγοντας μια γραμμή του πίνακα εμφανίζει την συνταγή στην οποία έχει καταχωρηθεί το συγκεκριμένο φάρμακο.

Επιστροφή στην αναζήτηση

Αριθμός Συνταγής: 1101170000063 Κατάσταση: **ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΗ** Ασφαλισμένος του: Ι.Κ.Α.

Στοιχεία Ιατρού		Στοιχεία Ασφαλισμένου	
Όνοματεπώνυμο	ΖΟΥΚΑΣ ΖΟΥΚΑΣ	Α.Μ.Κ.Α.	30067303476
Ειδικότητα		Όνοματεπώνυμο	ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
Α.Μ.Κ.Α.	16057005031	Διεύθυνση	ΝΕΟΠΤΟΛΕΜΟΥ 47
Α.Μ.Ε.Τ.Α.Α.	19876	Τ.Κ.	16232
Τηλέφωνο	6973324434	Πόλη	ΑΘΗΝΑ
		Α.Μ.Α.	123
		Έτος Γέννησης	1973
		Φύλο	Man
		Μέλος	Άμεσος
		Τηλέφωνο	0107629101

Στοιχεία Συνταγής					
Ημ/νία Έκδοσης	Τύπος Συνταγής	Επανάληψη Συνταγής	Ημ/νία Προθεσμίας Εκτέλεσης	Ημ/νία Εκτέλεσης Συνταγής	Ημ/νία Ακύρωσης Συνταγής
17/01/2011	Τυπική	Όχι (Ανήλ)	24/01/2011		

**Διάγνωση**

ΙΩΣΗ

**Θεραπεία**

Barcode	Περιγραφή	Ποσότητα	Υπόλοιπο	Ταμια Γνησιότητα	Δόση	Ποσότητα Δόσης	Συχνότητα	Ημέρες	% Συμμετοχής	Λιστική Τιμή	Συμμετοχή Ασφ/νου	Συνολική Τιμή
2800933610035	AMOXIL DISP.TAB 1G/TAB ΒΤx18 (σε FOILS)	1	1		ΧΑΠΙ	1	2 φορές την ημέρα	8	10	0,00	0,00	0,00
2801929101018	LONARID-N SUPP (400+50+20)MG/SUPP ΒΤx6 ADULT	1	1		ΧΑΠΙ	1	1 φορά την ημέρα	8	10	0,00	0,00	0,00
2802009201024	MESULID TAB 100MG/TAB ΒΤx30 (BLIST 3x10)	1	1		ΧΑΠΙ	1	2 φορές την ημέρα	8	10	0,00	0,00	0,00

Πατώντας το κουμπί **Επιστροφή στην αναζήτηση**, ο/η ιατρός επιστρέφει στην αρχική οθόνη αναζήτησης.