



Приложение 1 к приказу  
ОГАУЗ "Ангарская городская больница № 1"  
№210 от 07.07.2014 г.  
"О назначении дорогостоящего курсового лечения"

**ПРОТОКОЛ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ № 587 от 11.09.2014**  
**о разрешении назначения лекарственных препаратов, не входящих**  
**в стандарты медицинской помощи, в территориальный перечень**  
**жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов**

ФИО пациента \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Отделение ЧЛХ  
Номер истории болезни \_\_\_\_\_ Дата поступления \_\_\_\_\_  
Диагноз Некроз мягких тканей щеки, мягкого и твердого неба, альвеолярных отростков челюстей,  
боковой стенки глотки. Распадающаяся опухоль?

У пациента/ки возникла необходимость назначения  
Эритропоэтин альфа 2000 1 раз в неделю, Дибен 1300 мл в сутки  
(указать наименования лекарственных препаратов, дозу и количество)

т.е. лекарственных препаратов, зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации и разрешенных к медицинскому применению, но не входящих в территориальный перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

т.к. имеет место:  
другое

цель: лечение анемии, питание при почечной недостаточности

Эритропоэтин альфа 2000 1 раз в неделю, Дибен 1300 мл в сутки

Назначение специальных лекарственных препаратов пациенту проведено по согласованию с врачом-специалистом.

Заключение ВК: Назначение Эритропоэтин альфа 2000 1 раз в неделю, Дибен 1300 мл в сутки  
(наименования лекарственных препаратов)

**признано обоснованным, разрешено.**

Основание: Приказ Минздравсоцразвития РФ №110 от 12.02.2007 г. "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания".

Председатель подкомиссии: Зам. гл. врача



Члены ВК: Зав. отделением

Лечащий врач

[Signature] Демко И.А.  
[Signature] Борисов В. М.  
[Signature] Ковшов В. В.  
(подпись) (ФИО)