# Погашення електронного рецепту за програмою «Доступні ліки»

# Зміст

Пошук рецепту	2
Вибір лікарського засобу	3
Підтвердження обраних лікарських засобів	5
Погашення рецепту	7

# Пошук рецепту

Для початку роботи авторизуйтесь на сайті <u>apt.helsi.pro</u>.

- 1. В полі **Email** вкажіть електронну пошту, яка була вказана при реєстрації вашого профілю.
- 2. В полі Пароль зазначте той пароль, який був створений вами під час реєстрації.
- 3. Натисніть Увійти.

	helsi	
Вхід в	систему	
Email		
apteka1@gm	ail.com	
Пароль		
•••••	• • •	۵
	Відновити пароль	Увійти
2016-2021 HELS	51	

Для видачі рецепту за програмою «Доступні ліки» оберіть **Рецепти реімбурсації**. Введіть номер рецепту, який повідомив покупець та натисніть **Пошук**.

Ξ		heis
🔍 Пошук рецепту		
Рецепти реімбурсації	Інші рецепти	
XXXX-XXXX-XXXX	Пошук	
	-	,
=		hels
🔍 Пошук рецепту		
Рецепти реімбурсації	Інші рецепти	
0000-M258-XT15-X2AX	Пошук	

#### Рецепт може знаходитись в наступних статусах:

• Активний (доступний до погашення);



• Погашений (рецепт вже відпущений);

Інші рецепти
Скасувати
/89-M45A-00K2

• Прострочений (сплив термін погашення рецепту);

Рецепти реімбурсації	Інші рецепти
0000-9T45-X27H-EX95	Скасувати
Прострочений рецепт: 00	000-9T45-X27H-EX95

• Рецепт не знайдено (наприклад, невірно вказаний номер рецепту).

🔍 Пошук р	ецепту	
Рецепти ре	Інші рецепти	
0000-KM89-M45	A-00K1	Скасувати
	Помилка! Рецепт не знайдено	

### Вибір лікарського засобу

В активному рецепті відображається:

- Дата виписки (1). В розгорнутій інформації зазначено з якого по яке число рецепт доступний до погашення, а також дата початку та закінчення лікування за рецептом;
- Призначення (2). Для перегляду додаткової інформації про виписаний лікарський засіб натисніть на стрілку навпроти назви препарату.
- ПІБ пацієнта (3). Щоб переглянути іd медичної карти пацієнта натисніть на стрілку навпроти його ПІБ.
- Програма (4). За замовчуванням вказана програма «Доступні ліки».
- Назва клініки (5). В розгорнутій інформації вказані дані про медичний заклад в якому був виписаний рецепт.

- Підрозділ (6). Для перегляду номеру телефону та ел. пошти підрозділу, натисніть на стрілку навпроти назви підрозділу.
- ПІБ лікаря (7). В розгорнутій інформації вказані контактні дані лікаря, який виписав рецепт.

Активний ре	цепт: 0000-М258-ХТ15-Х2АХ				
Дата виписки: <sup>1</sup>	26.04.2021	$\sim$	Назва клініки:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР	$\sim$
Призначення: <sup>2</sup>	Метформін 850 мг таблетки. Кількість: 30 табл.	$\sim$		ПЕРВИННОГМЕДИКО-САНТАРНОГДОПОМОГИ №2″ СОЛОМ'ЯНСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА	
ПІБ пацієнта: <sup>3</sup>	Шаповал М. Л. (54 років)	$\sim$	<mark>6</mark> Підрозділ:	Підрозділ перший	$\sim$
4 Програма:	Доступні ліки		<b>7</b> ПІБ лікаря:	Шпильова Валентина Миколаївна	$\sim$

### На вибір надається перелік лікарських засобів із вказанням суми доплати покупцем.

Активний рец	епт: 0000-M258-XT1	5-X2AX									
Дата виписки:	26.04.2021			$\sim$	Назва	клініки: КО	МУНАЛЫ	НЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДІ	ПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕ	РВИННОЇ МЕДИКО-	~
Призначення:	Метформін 850 мг таблети	ки. Кількість: 30 табл.		$\sim$			.HITAPHOI		ЛИГЯНСЬКОГО РАЙОНУ	WI.KVIEBA	
ПІБ пацієнта:	Шаповал М. Л. (54 років)			~	пдроз	зділ: Під	дрозділ пе	ершии - ура!			
Програма:	Доступні ліки				ПІБ лік	каря: Шг	пильова В	Залентина Миколаївна			~
Призначення: Метформін 850 мг таблетки. Кількість: 30 табл. () Увага! За необхідністю відредагуйте ціну за одиницю в аптеці перш ніж обрати лікарський засіб. Наразі вказані ціни за даними реєстру ЛЗ Торговельна назва Мефедмиле № за ПАТ Жиівмедаррепарат, украіна в казано ма патеці (грн) 27.76 27.76 27.76 27.76 27.76 27.76											
Торговельна назва МЕТАФОРА® №30 АТ "КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ № 251 <b>3</b> 16.02.2021 <b>По</b> Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 27,76	Сума загалом в (грн) 27.76	в аптеці	Сума відшкодув од. (грн) 27.76	вання за	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 0.00	Обрати	
Торговельна назва МЕТФОРМІН-АСТРАФАР №30 ТОВ "АСТРАФАРМ", Україна	№ реєстру та строк дії РМ Наказ МОЗ №1851 <b>З</b> 13.08.2020 <b>По</b> Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 32,49	Сума загалом в (грн) 32.49	в аптеці	Сума відшкодув од. (грн) 27.76	зання за	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 4.73	Обрати	

Для того, щоб переглянути повний перелік лікарських засобів, прогорніть до кінця сторінки та натисніть **Показати всі**.

Торговельна назва МЕТФОРМІН-	№ реєстру та строк дії	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн)	Сума загалом в аптеці (грн)	Сума відшкодування за од. (грн)	Сума відшкодування загалом (грн)	Сума доплати (грн) 13.48	Обрати	
Санофі Індія Лімітед , Індія	Наказ МОЗ № 251 З 16.02.2021 По Не вказано		41,24	41.24	27.76	27.76			
Показати всі									

Оберіть препарат з переліку.

**Зверніть увагу!** Ціна препарату вказана за даними реєстру лікарських засобів За потреби відредагуйте ціну за одиницю в аптеці перед вибором препарату.

Іризначення: Метформін 850 мг таблетки. Кількість: 30 табл.								
Эвага! За необхідністю відредагуйте ціну за одиницю в аптеці перш ніж обрати лікарський засіб. Наразі вказані ціни за даними реєстру ЛЗ								
Торговельна назва МЕФАРМІЛ® №30 ПАТ "Київмедпрепарат", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ №1851 З 13.08.2020 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 28,76	Сума загалом в аптеці (грн) 28.76	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 1.00	Обрати
Торговельна назва МЕТАФОРА® №30 АТ "КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ № 251 З 16.02.2021 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 27,76	Сума загалом в аптеці (грн) 27.76	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 0.00	Обрати

Після редагування ціни за одиницю в аптеці, сума доплати зміниться автоматично. Натисніть Обрати.

Торговельна назва МЕФАРМІЛ®№30 ПАТ "Київмедпрепарат", Україна	№ реєстру та строк Аїї Наказ МОЗ №1851 З 13.08.2020 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 28.76	Сума загалом в аптеці (грн) 28.76	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 1.00	Обрати
Торговельна назва МЕТАФОРА® №30 АТ "КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ № 251 З 16.02.2021 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 27,76	Сума загалом в аптеці (грн) 27.76	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 0.00	Обрати
Торговельна назва МЕТФОРМІН- АСТРАФАРМ №30 ТОВ "АСТРАФАРМ", Україна	№ реєстру та строк Дії Наказ МОЗ №1851 З 13.08.2020 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 32,49	Сума загалом в аптеці (грн) 32.49	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 4.73	Обрати

# Підтвердження обраних лікарських засобів

В формі підтвердження лікарського засобу можна:

- редагувати кількість упаковок (1)
- редагувати ціну за одиницю в аптеці (2)
- видалити обраний препарат (3).

	Підтвердження обраних лікарських засобів								
аблет	Назва лікарського засобу	Кількість упаковок	Ціна за од. в аптеці (грн)						
за один	МЕФАРМІЛ® №30	1	<b>2 3</b> 28,76	азані цін					
аковок І	ОБРАНІ З РЕЄС	ТРУ: НАКАЗ МОЗ N	₂1851 3 2020-08-13	ування					

**Зверніть увагу!** При редагуванні кількості упаковок, система сповістить про відхилення від призначеної кількості препарату за рецептом.

Назва лікарського засобу	Кількість упаковок	Ціна за од. в аптеці (грн)	36	Назва лікарського засобу	Кількість упаковок	Ціна за од. в аптеці (грн)	
МЕФАРМІЛ® №30	0,5	28,76	)	МЕФАРМІЛ® №30	1,5 🗘	28,76	
ОБРАНІ З РЕЄС	ТРУ: НАКАЗ МОЗ N	21851 3 2020-08-13	a <sub>H</sub>	ОБРАНІ З РЕЄС	ТРУ: НАКАЗ МОЗ N	₂1851 3 2020-08-13	
🕀 Додати ще		Призначено: <b>30 таб</b>	л.	🕀 Додати ще		Призначено: <b>30 табл.</b>	
		Обрано: <b>15 таб</b>	л. (			Обрано: <b>45 табл.</b>	
Увага! Обран призначену	на кількість ме кількість	нша на <b>15 табл.</b> за		Увага! Обрана кількість більша на <b>15 табл.</b> за призначену кількість			

За потреби можна додати ще одну торгову марку препарату, натиснувши Додати ще.

Підтвер ліка	одження рських за	обраних асобів
Назва лікарського засобу	Кількість упаковок	Ціна за од. в аптеці (грн)
МЕФАРМІЛ® №30	0,5	28,76
ОБРАНІ З РЕЄСТІ	РУ: НАКАЗ МОЗ N	ഉ1851 3 2020-08-13
🕀 Додати ще		Призначено: <b>30 табл.</b>

# **Зверніть увагу!** Додати ще один лікарський засіб можна лише з того реєстру з якого був обраний перший препарат. Погасити рецепт препаратами з різних реєстрів неможна.

Призначення	і: Метформін	850 мг табле	тки. Кількіст	ь: 30 табл.				
<ol> <li>Увага! За нес</li> </ol>	обхідністю відреда	агуйте <b>ціну за од</b> и	иницю в аптеці п	ерш ніж обрати л	ікарський засіб.	Наразі вказані ціни	за даними реєстр	ру ЛЗ
Торговельна назва МЕФАРМІЛ® №30 ПАТ "Київмедпрепарат", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ №1851 З 13.08.2020 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 28,76	Сума загалом в аптеці (грн) 28.76	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 1.00	Продовжити 🛞 🔗 Обраний
Торговельна назва МЕТАФОРА® №30 АТ "КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ № 251 З 16.02.2021 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 27,76	Сума загалом в аптеці (грн) 27.76	Сума відшкодування з од. (грн) 27.76	Рецепт можна погасити засобами з одного ресс належить до іншого рес 27.76	і лише медичними тру. Даний засіб єстру.	Обрати

### Оберіть медичний засіб з переліку.

Призначення	Тризначення: Метформін 850 мг таблетки. Кількість: 30 табл.							
(ј) Увага! За нео	обхідністю відреда	агуйте <b>ціну за оди</b>	<b>іницю в аптеці</b> п	ерш ніж обрати л	ікарський засіб. Н	аразі вказані ціни	за даними реєстр	у ЛЗ
Торговельна назва МЕФАРМІЛ® №30 ПАТ "Київмедпрепарат", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ №1851 З 13.08.2020 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 28,76	Сума загалом в аптеці (грн) 28.76	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 1.00	Продовжити 🚫
Торговельна назва МЕТАФОРА® №30 АТ "КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ № 251 З 16.02.2021 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 27,76	Сума загалом в аптеці (грн) 27.76	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 0.00	Обрати
Торговельна назва МЕТФОРМІН- АСТРАФАРМ №30 ТОВ "АСТРАФАРМ", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ №1851 З 13.08.2020 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 32,49	Сума загалом в аптеці (грн) 32.49	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 4.73	Обрати

### За потреби змініть кількість упаковок та ціну за одиницю в аптеці.

Назва лікарського засобу	Кількість упаковок	Ціна за од. в а (грн)	аптеці
МЕФАРМІЛ® №30	0,5	28,76	$\otimes$
МЕТФОРМІН-АСТРАФАРМ №30	0,5	32,49	$\otimes$
ОБРАНІ З РЕЄСТРУ	: HAKA3 MO3 N	₂1851 3 2020-08-1	13
🕀 Додати ще		Призначено Обрано	о: 30 табл. о: 30 табл.
	(	Сума доплати:*	2.87 грн.

Далі введіть код підтвердження, який надав покупець.

**Зверніть увагу!** Код підтвердження рецепту покупець отримує в смс-повідомленні разом з номером рецепту. Якщо смс відсутня у покупця має бути роздрукована пам'ятка із відповідними реквізитами, яку має надати лікар при виписці рецепту.

Сума доплати: <b>* 2.87 грн.</b>
*якщо сума доплати не відповідає необхідній, Вам слід відредагувати ціну в аптеці за одиницю
кення 🕜

Оберіть **підрозділ, від якого здійснюється погашення**. Після чого натисніть **Підтвердити** код.

Аптечний пункт 1 Аптечний пункт 2 Аптечний пункт 3 Аптечний пункт 4	
Аптечний пункт 3	~
Скасувати	Підтвердити код

# Погашення рецепту

На сторінці погашення рецепту можна вказати номер фіскального чеку (за потреби) та відкорегувати суму доплати в чеку, натиснувши на **Повернутися до редагування**.

🛙 Погашення	рецепту						
⊘ Код підтвердж	ення прийнято! До	погашення рецепту В	и можете вказати но	мер фіскального чеку	/ та відкорегувати су	му чеку	
Рецепт №		0000-M258-XT15-X2AX					
ПІБ пацієнта:		Шаповал М. Л. (54 рок	ів)				
Торговельна назва МЕФАРМІЛ® №30 ПАТ "Київмедпрепарат", Україна	№ реєстру та строк дії Наказ МОЗ №1851 З 13.08.2020 По Не вказано	Кількість упаковок 1	Ціна за од. в аптеці (грн) 28.76	Сума загалом в аптеці (грн) 28.76	Сума відшкодування за од. (грн) 27.76	Сума відшкодування загалом (грн) 27.76	Сума доплати (грн) 1.00
Номер фіскального	чеку:						
* Сума доплати в че	еку (грн):						
1,00 *якщо сума доплати не повернутися та відреда Повернутися до редату	відповідає необхідній, Вам <u>пувати</u> ціну в аптеці за оди вання	и слід іницю					
Погасити реце	пт Скасувати по	огашення					

### Натисніть Погасити рецепт.



### Факт відпуску ліків підтверджується накладанням КЕП.

Підписання			×
Файловий носій	Захищений носій	DepositSign	Mobile ID
Мої підписи			
піб:	Гончар Маріанна Володимирівна		×
Посада:	лікар		
INH:	3365514268		
Компанія:	ТЕСТ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРО! ПОДІЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ В МІСТІ К	В'Я	
єдрпоу:	38960518		ПІДПИСАТИ
Додати ключ			

Після підписання КЕП, електронний рецепт буде в статусі Погашений. Видайте ліки пацієнту.

Для пошуку та погашення нового рецепту натисніть Перейти до пошуку.

🖻 Погашення рецепту
🔗 Рецепт успішно погашено! Тепер Ви можете видати ліки пацієнту.
Погашений рецепт:
№ 0000-M258-XT15-X2AX
ПІБ Пацієнта: Шаповал М. Л. (54 років)
Перейти до пошуку