

A.L. 19 ta' l-1996

**ORDINANZA DWAR IL-PROFESSJONI MEDIKA U
L-PROFESSJONIJIET LI GHANDHOM X'JAQSMU MAGHHA
(KAP. 31)**

**Regolamenti ta' l-1996 dwar Formuli ta' Preskrizzjoni
ghal Mediċinali b'Xejn**

BIS-SAHHA tas-setgħat mogħtija bil-paragrafu (h) tas-subartikolu (1) ta' l-artikolu 7 ta' l-Ordinanza dwar il-Professjoni Medika u l-Professjonijiet li għandhom x'jaqsmu magħha, il-Ministru għall-Iżvilupp Soċjali għamel ir-regolamenti li ġejjin:—

1. (1) Dawn ir-regolamenti jistgħu jissejhu r-Regolamenti ta' l-1996 dwar Formuli ta' Preskrizzjoni għal Mediċinali b'Xejn, u għandhom jibdew isehhu fis-17 ta' Frar, 1996. Titolu, bidu
fis-sehh u skop.

(2) Dawn ir-regolamenti għandhom japplikaw għal kull formula wżata fil-preskrizzjoni ta' kull mediċinali li tiġi provduta b'xejn kif imsemmi fil-paragrafu (h) tas-subartikolu (1) ta' l-artikolu 7 ta' l-Ordinanza dwar il-Professjoni Medika u l-Professjonijiet li għandhom x'jaqsmu magħha.

2. (1) Il-formula li għandha tintuża minn tabib meta jkun qed jippreskrivi mediċinali, li ma tkunx mediċinali li taqa' taħt l-Ordinanza dwar il-Mediċinali Perikolużi jew taħt ir-Regolamenti ta' l-1985 dwar il-Kontroll tal-Mediċini, lil pazjent li għandu l-jedd għal għoti ta' għajnuna medika taħt l-Att dwar is-Sigurtà Soċjali, meta dak il-pazjent ikun jeħtieġ dik il-medikazzjoni għal żmien ta' mhux iktar minn xahar tkun il-formula muriġa fl-Ewwel Skeda li tinsab ma' dawn ir-regolamenti. Formuli.
Kap. 101.
A.L. 22 ta'
l-1985.

(2) Il-formula li għandha tintuża minn tabib meta jkun qed jippreskrivi mediċinali li taqa' taħt l-Ordinanza dwar il-Mediċini Perikolużi jew taħt ir-Regolamenti ta' l-1985 dwar il-Kontroll tal-Mediċini, lil pazjent li jkollu l-jedd għal għoti ta' għajnuna medika taħt l-Att dwar is-Sigurtà Soċjali, meta dak il-pazjent ikun jeħtieġ dik il-medikazzjoni għal żmien ta' aktar minn xahar, tkun il-formula muriġa fit-Tieni Skeda li tinsab ma' dawn ir-regolamenti.

(3) Il-formula li ghandha tintuza minn tabib meta jkun qed jippreskrivi mediċinali li taqa' taht l-Ordinanza dwar il-Mediċini Perikolużi jew taht ir-Regolamenti ta' l-1985 dwar il-Kontroll tal-Mediċini, lil pazjent kif imsemmi fil-paragrafi (1) u (2) ta' dan ir-regolament tkun il-formula murija fit-Tielet Skeda li tinsab ma' dawn ir-regolamenti.

(4) Ikun id-dmir tat-tabib li jimla b'mod ċar u li jinqara d-dettalji kollha msemija fil-partijiet rilevanti ta' dawk il-formuli msemija fil-paragrafi ta' qabel ta' dan ir-regolament.

(5) Fil-preskrizzjoni ta' mediċinali jew għajnuna medika ohra msemija fil-paragrafi (1) u (2) ta' dan ir-regolament, it-tabib ma jkunx jista' jippreskrivi b'kollox iktar minn tlieta minn dawk il-mediċinali jew oġġetti fuq formula wahda u fil-każ ta' oġġetti jew mediċinali li huma msemija fil-paragrafu (2), it-tabib għandu jindika fuq il-formula l-għadd ta' drabi, l-iktar sa tlett darbiet, li għalihom dik ir-riċetta għandha tibqa' tghodd.

(6) Fil-preskrizzjoni ta' xi mediċinali msemija fil-paragrafu (3) ta' dan ir-regolament, tabib għandu juża formula separata dwar kull wahda minn dawk il-mediċinali.

Ktejjeb għal
preskrizzjonijiet.

3. (1) Kull tabib għandu, meta jkun qed jippreskrivi mediċinali kif imsemija f'dawn ir-regolamenti, jagħmel użu biss tal-ktejjeb tal-formoli li jkollhom in-numri tas-serje u li jkun mahruġ lilu mis-Suprintendent tas-Saħha Pubblika.

(2) Ikun id-dmir ta' kull tabib, sew jekk għal skop tal-prattika privata tiegħu jew biex jaqdi dmirijietu f'kariga uffiċjali minhabba l-impieg tiegħu mal-Gvern, sabiex jaqdi l-htigiet tal-pazjenti tiegħu, li jagħmel kull talba għal dak il-ktejjeb tal-preskrizzjonijiet fuq il-formula xierqa murija fir-Raba' Skeda li tinsab ma' dawn ir-regolamenti. Dik il-formula għal talba għandha timtela sewwa fid-dettalji kollha u tkun iffirmata mit-tabib, u għandha jew tingħata personalment mit-tabib lid-Direttur tas-Servizzi Farmaċewtiċi fl-Istore Mediku tal-Gvern jew lill-uffiċjal li jagħmilha minflok u jew tintbagħat bil-posta lis-Suprintendent tas-Saħha Pubblika fid-Dipartiment tas-Saħha, il-Belt Valletta.

(3) Kull preskrizzjoni li għaliha japplikaw dawn ir-regolamenti għandha titqies għall-finijiet kollha tal-liġi li tkun saret mit-tabib li lilu jkun inħareġ il-ktejjeb minfejn tkun giet maqtugħa.

(4) Ikun id-dmir ta' kull tabib li jirraporta minnufih bil-miktub lis-Suprintendent tas-Saħha Pubblika kull każ ta' serq jew telf ta' kull ktejjeb ta' preskrizzjoni mahruġ taht dawn ir-regolamenti.

4. (1) Spiżjar li jaghti mediċinali fuq preskrizzjoni li għaliha japplikaw il-paragrafi (1) u (3) tar-regolament 2, għandu jżomm il-formula ta' preskrizzjoni, u ebda mediċinali ma jinghataw iktar minn darba fuq l-istess preskrizzjoni.

Għoti ta' mediċinali.

(2) Spiżjar li jaghti mediċinali fuq preskrizzjoni li għaliha japplika l-paragrafu (2) tar-regolament 2, għandu jżomm il-formula ta' preskrizzjoni jew dak il-porzjon mehtieg tagħha, u ebda mediċinali ma għandu jinghata għal aktar drabi minn dak l-ghadd li jiġi hekk imniżżel mit-tabib li jkun qed jagħmel il-preskrizzjoni, kif stabbilit fil-paragrafu (5) tar-regolament 2 ta' dawn ir-regolamenti.

(3) Ikun id-dmir ta' l-ispizjar li jaghti daww il-mediċinali fuq preskrizzjoni li jimla b'mod ċar u li jinqara' sew id-dettalji kollha msemmija fil-partijiet rilevanti tal-formuli ta' preskrizzjoni.

5. Ir-Regolamenti ta' l-1984 dwar Formuli ta' Preskrizzjoni għal Mediċinali b'Xejn, qeghdin b'dawn jithassru, bla ebda preġudizzju għal kull haġa li saret jew setgħet saret taht id-dispożizzjonijiet tar-regolamenti b'dawn imhassrin.

Ihassar l-A.L. 27 ta' l-1984.

L-EWWEL SKEDA

Regolament 2(1)

PREScription FOR FREE MEDICINALS
(OTHER THAN DRUGS UNDER THE DANGEROUS DRUGS ORDINANCE
OR THE DRUGS (CONTROL) REGULATIONS, 1985)

For a period not longer than one month

A. TO BE FILLED BY PRESCRIBER	
PATIENT Name and Surname Address	
ITEM 1. (incl. Form & Dose)	Quantity
Directions for Use	
ITEM 2. (incl. Form & Dose)	Quantity
Directions for Use	
ITEM 3. (incl. Form & Dose)	Quantity
Directions for Use	
PRESCRIBER Med. Council Reg. No. Signature Date FIRM (Hospitals Only) Consultant's Name in Block Letters	

B. TO BE FILLED BY DISPENSER	
PATIENT Surname Name I.D. Male ☐ Female ☐	
PREScription ORIGIN Hospitals Name Govt. Clinics District Private ☐	
PREScription TYPE Pink Form ☐ Others ☐ Schedule III ☐ Direct ☐ Postal ☐	
ITEM QUANTITY SUPPLIED Item 1 Item 2 Item 3	
LOCATION DISPENSED Date	

B. TO BE FILLED BY DISPENSER	
DISPENSER Signature Pharmacy Board Reg. No.	

C. TO BE FILLED BY CODER	
Item 1 Item 2 Item 3	
PREScription ORIGIN Firm	

Serial No.

B. TO BE FILLED BY DISPENSING APOTHECARY											
PRESCRIPTION TYPE											
SCHEDULE V ☐ PINK FORM ☐ PAYMENT ☐ POSTAL ☐											
PRESCRIPTION SOURCE											
H.C. DOCTOR ☐ PRIVATE G.P. ☐											
HOSPITAL DOCTOR ☐ PRIVATE SPECIALIST ☐											
HOSPITAL SPECIALIST ☐											
ITEMS SUPPLIED											
		DATE									
ITEM	MEDICINAL	AMOUNT MONTH 1	AMOUNT MONTH 2	AMOUNT MONTH 3							
1											
2											
3											
	SIGNATURE										
PATIENT DETAILS											
MALE ☐ FEMALE ☐											
I.D. No.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
DISPENSER DETAILS											
ADDRESS _____											
PHARMACY BOARD REG. No.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
DISPENSARY D.H. LICENCE No.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

IT-TIELET SKEDA

Regolament 2(3)

**PRESCRIPTION FOR MEDICINALS UNDER THE DANGEROUS DRUGS
ORDINANCE OR THE DRUGS (CONTROL) REGULATIONS, 1985**

A. TO BE FILLED BY PRESCRIBER		B. TO BE FILLED BY DISPENSING APOTHECARY	
PATIENT Name and Surname Address		PATIENT Surname Name <small>(First three letters)</small> I.D. Male ☐ Female ☐	
ITEM (incl. Form & Dose)	Quantity	ITEM Quantity supplied Total Quantity in Units Total Quantity in Weight/Measure	
Directions for Use		PRESCRIPTION ORIGIN Hospitals Name Govt. Clinics District Private ☐	
Additional Information in respect of Prescriptions for METHADONE Expected Duration of Treatment Medical Indication		DISPENSER Signature Pharmacy Board Reg. No. Dispensary Address DH Licence No. Date 	
PRESCRIBER Med. Council Reg. No. Name and Surname Address Signature Date		Serial No.	
B. FOR OFFICIAL USE ONLY			
To be filled by Government Dispenser			
PRESCRIPTION TYPE Pink Form ☐ Schedule III ☐ Others ☐ Direct ☐ Postal ☐ LOCATION DISPENSED 			
To be filled by Coder			
Item No. Prescription Origin 			

IR-RABA' SKEDA

Regolament 3(2)

REQUEST FOR PRESCRIPTION FORMS FOR FREE MEDICINALS

Longer than one month's supply

I request booklet/s by prescription forms

Name and Surname of Prescriber
(IN BLOCK LETTERS)

Private Address
(IN BLOCK LETTERS)

.....

.....

Signature Med. Council Reg. No.

--	--	--	--	--

FOR OFFICIAL USE

Supplied booklet/s by prescription forms

Serial No. to

(a) If withdrawn personally by prescriber.

.....
Signature of Prescriber Date

(b) If forwarded by mail.

Forwarded by on

A.R. Card to be attached.

REQUEST FOR PRESCRIPTION FORMS FOR FREE MEDICINALS

Not longer than one month's supply

I request booklet/s by prescription forms

Name and Surname of Prescriber
(IN BLOCK LETTERS)

Private Address
(IN BLOCK LETTERS)

.....
.....

Signature Med. Council Reg. No.

--	--	--	--	--

FOR OFFICIAL USE

Supplied booklet/s by prescription forms

Serial No. to

(a) If withdrawn personally by prescriber.

.....
Signature of Prescriber Date

(b) If forwarded by mail.

Forwarded by on

A.R. Card to be attached.

REQUEST FOR PRESCRIPTION FORMS FOR MEDICINALS UNDER THE
DANGEROUS DRUGS ORDINANCE OR THE DRUGS (CONTROL)
REGULATIONS, 1985

I request booklet/s by prescription forms

Name and Surname of Prescriber
(IN BLOCK LETTERS)

Private Address
(IN BLOCK LETTERS)

.....
.....

Signature Med. Council Reg. No.

--	--	--	--	--	--

FOR OFFICIAL USE

Supplied booklet/s by prescription forms

Serial No. to

(a) If withdrawn personally by prescriber.

.....
Signature of Prescriber Date

(b) If forwarded by mail.

Forwarded by on

A.R. Card to be attached.