A.L. 27 ta' l-1984

ORDINANZA DWAR IL-PROFESSJONI MEDIKA U L-PROFESSJONIJIET LI GĦANDHOM X'JAQSMU MAGĦĦA (KAP. 51)

Regolamenti ta' l-1984 dwar Formuli ta' Preskrizzjoni għal Mediċinali b'Xejn

BIS-SAĦĦA tas-setgħat mogħtija bil-paragrafu (ħ) tas-subartikolu (1) ta' l-artikolu 6 ta' l-Ordinanza dwar il-Professjoni Medika u l-Professjonijiet li għandhom x'jaqsmu magħha, il-Ministru tas-Saħħa għamel ir-regolamenti li ġejjin:-

Titolu u bidu fis-seħħ.

1. Dawn ir-regolamenti jistgħu jissejħu r-Regolamenti ta' l-1984 dwar Formuli ta' Preskrizzjoni għal Mediċinali b'Xejn, u għandhom jibdew iseħħu fl-1 ta' Lulju, 1984.

Formuli.

2. (1) Dawn ir-regolamenti għandhom japplikaw għal kull formula wżata fil-preskrizzjoni ta' kull mediċinali li tiġi provduta b'xejn kif imsemmi fil-paragrafu (ħ) tas-subartikolu (1) ta' l-artikolu 6 ta' l-Ordinanza dwar il-Professjoni Medika u l-Professjonijiet li għandhom x'jaqsmu magħha.

Kap. 161
A.L. 31 ta' l-1976

(2) Il-formula li għandha tintuża minn tabib meta jkun qed jippreskrivi mediċinali (li ma tkunx mediċinali li taqa' taħt l-Ordinanza dwar il-Mediċini Perikoluži jew taħt it-Regolamenti ta' l-1976 dwar il-Kontroll tal-Mediċini) lil pazjent li għandu l-jedd għal għoti ta' għajnuna medika taħt l-Att ta' l-1956 dwar l-Għajnuna Nazzjonali, tkun il-formula murija fl-Ewwel Skeda li tinsab ma' dawn ir-regolamenti.

(3) Il-formula li għandha tintuża minn tabib meta jkun qed jippreskrivi mediċinali li taqa' taħt l-Ordinanza dwar il-Mediċini Perikoluži jew taħt ir-Regolamenti ta' l-1976 dwar il-Kontroll tal-Mediċini, lil pazjent kif imsemmi fil-paragrafu (2) ta' dan ir-regolament tkun il-formula murija fit-Tieni Skeda li tinsab ma' dawn ir-regolamenti.

(4) Ikun id-dmir tat-tabib li jimla b'mod ċar u li jinqara d-dettalji kollha msemmija fit-Taqsima A ta' dawk il-formuli.

(5) Fil-preskrizzjoni ta' mediċinali jew għajnuna medika oħra msemmija fil-paragrafu (2) ta' dan ir-regolament, it-tabib ma jkunx jista' jippreskrivi b'kollox iktar minn tlieta minn dawk il-mediċinali jew oġġetti fuq formula waħda.

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

Ktejjeb għal preskrizzjonijiet.

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

(2) Tabib ma jistax jagħmel użu min xi formula ta' preskrizzjoni ħlief minn ktejjeb li jinħareġ għalih personali.

(3) Ikun id-dmir ta' kull tabib, sew jekk għal skop tal-prattika privata tiegħu jew biex jaqdi dmirijietu f'kariga uffiċjali minħabba l-impieg tiegħu mal-Gvern, sabiex jaqdi l-ħtiġiet tal-pazjenti tiegħu, li jagħmel kull talba għal dak il-ktejjeb tal-preskrizzjonijiet fuq il-formula xierqa murija fit-Tielet 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 lill-Ispiżjar Prinċipali fl-Istore Mediku tal-Gvern fi Gwardamanġa jew tintbagħat bil-posta lis-Suprintendent tas-Saħħa Pubblika fid-Dipartiment tas-Saħħa, il-Belt Valletta. Meta tintbagħat bil-posta t-talba għandha tkun immarkata "Notifikazzjonijiet tas-Saħħa Pubblika" għall-fini ta' ħelsien minn pustaġġ (A.L. 67 ta' l-1976).

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

(5) Ikun id-dmir ta' kull tabib li jirraporta minnufih bil-miktub lis-Suprintendent tas-Saħħa Pubblika kull każ ta' serq jew telf ta' kull ktejjeb ta' preskrizzjoni maħruġ taħt dawn ir-regolamenti.

Għoti ta' mediċinali.

4. Apotekarju li jagħti mediċinali fuq preskrizzjoni li għaliha jirreferi r-regolament 2 għandu jżomm il-preskrizzjoni u ebda mediċinali ma jingħataw iktar minn darba fuq l-istess preskrizzjoni.

L-EWWEL SKEDA

Reg. 2(2)

PRESCRIPTION FOR FREE MEDICINALS
(other than Narcotic and Psychotropic Drugs)
Not more than three items may be dispensed on this Form.

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

DISPENSER
Signature .....
Pharmacy Board Reg. No. ⌊___⌋

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 ⌊_____⌋

C. TO BE FILLED BY CODER

Item 1 ⌊_____⌋
Item 2 ⌊_____⌋
Item 3 ⌊_____⌋
PRESCRIPTION ORIGIN ⌊_⌋
Firm ⌊_____⌋

Serial No.

IT-TIENI SKEDA

Reg. 2(3)

PRESCRIPTION FOR NARCOTIC AND PSYCHOTROPIC DRUGS*
(Only one item may be prescribed on this Form)

A. TO BE FILLED BY PRESCRIBER

PATIENT

Name and Surname .....

Address .....

ITEM (incl. Form & Dose)	Quantity

Directions for Use

Additional Information in respect of Prescriptions for **METHADONE**

Expected Duration of Treatment .....

Medical Indication .....

PRESCRIBER

Med. Council Reg. No. ☐☐☐☐

Name and Surname .....

Address .....

Signature .....Date .....

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 ☐☐

C. TO BE FILLED BY DISPENSING APOTHECARY

PATIENT

Surname ☐☐☐ (First three letters) Name ☐☐☐

I.D. ☐☐☐☐☐☐☐

Male ☐ Female ☐

ITEM

Quantity supplied

Total Quantity in Units .....

Total Quantity in Weight/Measure .....

PRESCRIPTION ORIGIN

Hospitals ..... NAME

Govt. Clinics ..... DISTRICT

Private ☐

DISPENSER

Signature .....

Pharmacy Board Reg. No. ☐☐☐

Dispensary Address

.....

DH Licence No. ☐☐☐

Date ☐☐☐☐☐☐

Serial No.

* Dangerous Drugs Ordinance 1939 — Drugs (Control) Regulations 1976.

IT-TIELET SKEDA

Reg. 3

REQUEST FOR PRESCRIPTION FORMS FOR FREE MEDICINALS

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.

B 140

REQUEST FOR PRESCRIPTION FORMS FOR NARCOTIC AND PSYCHOTROPIC DRUGS

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.