Förteckning recept

Förnamn Efternamn, ÅÅÅÅMMDD–NNNN

Dosapotek: Apoteksbolaget, Dosapoteket
Tel: 1111-11111

Stående, dispenserade läkemedel

Senaste insättning Förskrivare	Verksamt ämne Förskrivet läkemedel	Dosering, användning och ändamål (D = se doseringsanvisning)	Obs!
2026-05-12 F. Efternamn	**Escitalopram** Escitalopram Sandoz, filmdragerad tablett 10 mg	07 | 08 | 12 | 16 | 19 | 20 | 23 | | | | | 1 | | | Mot depression 1 tablett kl 19 dagligen Sväljes. Patient förmånsberättigad: Ja	
2026-04-01 F. Efternamn	**Levotyroxin** Levaxin, tablett 25 mikrogram	07 | 08 | 12 | 16 | 19 | 20 | 23 | D | | | | | | Thyriodea 1 tablett varannan dag kl 08. Sväljes. Patient förmånsberättigad: Ja	
2026-03-31 F. Efternamn	**Acetylsalicylsyra** Trombyl, tablett 75 mg	07 | 08 | 12 | 16 | 19 | 20 | 23 | 1 | | | | | | Förebygger komplikationer vid kranskärlssjukdom. 1 tablett kl 08 dagligen Sväljes. Patient förmånsberättigad: Ja	
2026-03-17 F. Efternamn	**Melatonin** Melatonin AGB, tablett 2 mg	07 | 08 | 12 | 16 | 19 | 20 | 23 | | | | | | 1 Mot smärta sömnbesvär. 1 tablett kl 23. Sväljes. Tas vid sänggåendet. Patient förmånsberättigad men villkor för förmån ej uppfyllda	**Sista doseringsdag** 2027-03-17 F. Efternamn
2026-03-09 F. Efternamn	**Prednisolon** Prednisolon Pfizer, tablett 10 mg	07 | 08 | 12 | 16 | 19 | 20 | 23 2 | | | | | | | Mot smärta vid inflammatorisk ledsjukdom (reumatism) 2 tabletter kl 07 dagligen Sväljes. Tas tillsammans med mat. Kostnadsfritt	**Senaste datum för avslut av behandling** 2026-05-04 F. Efternamn

Senaste insättning Förskrivare	Verksamt ämne Förskrivet läkemedel	Dosering, användning och ändamål (D = se doseringsanvisning)	Obs!
2026-01-11 F. Efternamn	**Paracetamol** Alvedon, filmdragerad tablett 500 mg **Senast exp:** Alvedon, filmdragerad tablett 500 mg	**07** **08** **12** **16** **19** **20** **23** 2 2 2 2 Mot smärta. 2 tabletter kl 08, 12, 16 och 20 dagligen. Sväljes. Patient förmånsberättigad och villkor för förmån uppfyllda	
2025-11-03 F. Efternamn	**Escitalopram** Escitalopram STADA, filmdragerad tablett 5 mg	**07** **08** **12** **16** **19** **20** **23** 1 Mot smärta sömnbesvär. 1 tablett kl 19 dagligen. Sväljes. Patient förmånsberättigad och villkor för förmån uppfyllda	**Senaste datum för avslut av behandling** 2026-05-10 F. Efternamn

Stående eller vid behov - uppgift saknas

Uppgift saknas om dessa läkemedel ska tas regelbundet eller vid behov. Kontakta förskrivaren om du har frågor.

Senaste insättning Förskrivare	Verksamt ämne Förskrivet läkemedel	Dosering, användning och ändamål (D = se doseringsanvisning)	Antal uttag Förskr	 Kvar	Obs!
2026-04-05 F. Efternamn	**Metformin** Metformin Teva, filmdragerad tablett 850 mg 1 x 200 tablett(er)	Mot diabetes 1 tablett kl 08 och 17. Patient förmånsberättigad: Ja	3	3	

Stående, originalförpackningar

Senaste insättning Förskrivare	Verksamt ämne Förskrivet läkemedel	Dosering, användning och ändamål (D = se doseringsanvisning)	Antal uttag Förskr	 Kvar	Obs!
2026-03-31 F. Efternamn	**Fidaxomicin** DIFICLIR, filmdragerad tablett 200 mg 1 x 20 tablett(er)	Mot tarminfektion. 1 tablett var 12e timme i 10 dagar. Sväljes. Patient förmånsberättigad och villkor för förmån uppfyllda	1	1	**Sista doseringsdag** 2026-04-10 F. Efternamn
2026-03-15 F. Efternamn	**Doxycyklin** Doxyferm, tablett 100 mg Nordic Drugs AB 1 x 30 styck	Mot infektion i underlivet. 2 tabletter första dagen sedan 1 tablett i 10 dagar. Sväljes. Fritt enligt smittskyddslagen. Kostnadsfritt	1	1	**Senaste datum för avslut av behandling** 2026-03-28 F. Efternamn

Senaste insättning Förskrivare	Verksamt ämne Förskrivet läkemedel	Dosering, användning och ändamål (D = se doseringsanvisning)	Antal uttag Förskr	 Kvar	Obs!
2025-09-14 F. Efternamn	**Warfarin** Waran, tablett 2,5 mg 1 x 100 tablett(er)	**10** D Förebygger blodproppsbildning. Enligt ordination kl 10 dagligen. Sväljes. Exp.intervall: 3 månader Patient förmånsberättigad: Ja	4	2	

Vid behovsläkemedel

Senaste insättning Förskrivare	Verksamt ämne Förskrivet läkemedel	Dosering, användning och ändamål (D = se doseringsanvisning)	Antal uttag Förskr	 Kvar	Obs!
2026-03-28 F. Efternamn	**Makrogol + elektrolyter** Movicol, pulver till oral lösning i dospåse Norgine Healthcare B. V. 1 x 100 styck **Senast exp:** Laxiriva, pulver till oral lösning i dospåse (100 dospåsar)	Mot förstoppning. 1 påse på morgonen på prov. I munnen. Röres ut i ett glas vatten. Patient förmånsberättigad: Nej	2	1	**Sista doseringsdag** 2026-09-27 F. Efternamn

Handelsvaror

Senaste insättning Förskrivare	Artikelnamn	Patientinstruktioner	Antal uttag Förskr	 Kvar	Obs!
2026-03-02 F. Efternamn	Mesoft kompress 5x5 cm 1 x 300 styck	Stomi	3	3	