

<b>Avsender</b> Lege Anja Fos Eidsvik Virginia Legekontor Verkstedveien 1 0102 Oslo <b>Telefon:</b> 22222222	<b>Pasient</b> OTTAR KNUTSEN <b>FNR:</b> 210146 05158 3050 MJØNDALEN Nedre Eiker
<b>Mottaker</b> Reseptformidleren	

Legemidler i bruk

Legemidler (i bruk eller seponert frem i tid)

Seponert	Bruk	ATC	NavnFormStyrke/Virkestoff	Bruksområde/Dosering	Mengde	Reit	Refusjon	Instituert av	Forskrevet av	Resept gyldig til
	Fast	R06AE07	<b>Cetimax</b> Tab 10 mg <i>Cetirizin</i>	ALLERGIMEDISIN 1 tablett daglig Strukturert dosering	1 x 100 stk	3	5-14 2		Anja Fos Eidsvik	17.06.20
	Fast	C10AA01	<b>Zocor</b> Tab 10 mg <i>Simvastatin</i>	KOLESTEROLSENKENDE 1 tablett kveld Strukturert dosering	1 x 98 stk	3	5-14 2		Anja Fos Eidsvik	16.07.20
	Ved behov	N02BE01	<b>Paracet</b> Tab 500 mg <i>Paracetamol</i>	SMERTESTILLENDE 1-2 tabletter inntil 3 ganger daglig	1 x 10 x 100 stk	0			Tommy Fos Sjursen	16.07.20
23.07.19 kl.00:00 Annen årsak	Kur	J01CE02	<b>Apocillin</b> Tab 660 mg <i>Fenoksymetylpenicillin</i>	MOT INFEKSJON 2 tabletter morgen, 2 tabletter midt på dagen og 2 tabletter kveld i 6 dager Strukturert dosering	1 x 40 stk	0			Tommy Fos Sjursen	16.07.20
19.08.19 kl.00:00 Avsluttet behandling	Kur	M01AE01	<b>Ibux</b> Tab 400 mg <i>Ibuprofen</i>	MOT SMERTER 1 tablett morgen, 1 tablett midt på dagen og 1 tablett kveld i 33 dager Strukturert dosering	1 x 100 stk	0			Anja Fos Eidsvik	16.07.20

Roller i forhold til pasient

<b>LIB-ansvarlig lege</b>	Anja Fos Eidsvik <b>HPR:</b> 431002737
<b>Fastlege</b>	Anja Fos Eidsvik <b>HPR:</b> 431002737

Dokumentinformasjon

<b>Vikar</b>	Nei		
<b>Melding opprettet</b>	17.07.19 kl.08:55	<b>Meldingsid</b>	438308f4-dc36-467d-b00b-16811710205d
<b>Visningsversjon</b>	eresept-m25-2.5 - v3.1.4		