

Predpisovanje zdravil

Sodelovanje med farmacevtom in družinskim zdravnikom – pogled farmacevta v lekarni

Asist.dr. Andreja Čufar, mag. farm., spec., JAZMP

Mojca Galeša, mag. farm., LZS, Lekarna Straža

Navodila za deželnega lekarnarja v Novem mestu l. 1598

Lekarnar je dolžan v svojem poklicu zvesto, pridno in pošteno delati.

Lekarnar naj bo veren in pošten.

Naj ne bo pijanec niti bogokleten.

Niti skopuh, niti požeruh.

Naj ne rabi hudobnih besed.

Lekarnar mora z enako ustrežljivostjo, skrbnostjo in poštenostjo oskrbeti revne enako kakor bogate podnevi in ponoči.

Pisanje recepta

Starodavna dediščina;

Ena izmed najbolj značilnih pisnih komunikacij človeške rase;

Ena izmed najpomembnejših terapevtskih transakcij med zdravnikom, bolnikom

ter med zdravnikom in lekarniškim farmacevtom



Recept – trojna narava

Strokovna:

- Pisno naročilo zdravnika farmacevtu, kako naj izdelava in/ali izdaja zdravilo

Finančna:

- Podlaga za obračun stroškov za zdravila - naročilnica
- Zavarovalniška dokumentacija za obračun „škode“

Pravna:

- Dokazilo o dejanjih zdravnika in farmacevta



Predpisovanje in izdajanje zdravil- pravne podlage

Zakon o zdravilih

- **Pravilnik o razvrščanju, predpisovanju in izdajanju zdravil za uporabo v humani medicini**

Zakon o zdravniški službi

Zakon o lekarniški dejavnosti

- Dobra lekarniška praksa
- **Kodeks lekarniške deontologije**

Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju

- Splošni dogovor
- **Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja**

Predpisovanje zdravil

Postopek

- Odgovorna izbira najustreznejše terapije za dani primer
- *Administrativni postopek izpolnjevanja obrazca?*

Sestava zdravniškega recepta

- Administrativni del
- Strokovni del

Pooblaščen oseb za predpisovanje zdravil

- Doktor medicine in doktor stomatološke medicine
- Specializanti – katera zdravila?
- Medicinska sestra?

Označevanje izjem

- Prekoračeni odmerki
- Neodobrena uporaba - Off-label?

Predpisovanje e-receptov

Navodilo zdravnika za uporabo zdravila

Obveznost informiranja uporabnika;

Navodilo o odmerjanju in načinu uporabe zdravila mora biti na zdravniškem receptu **jasno in popolno**;

- Ne zadostuje, če se napišejo samo besede: “**po navodilu**“ ipd., razen v primerih sklica na pisno navodilo, ki je priloženo;
- **Po potrebi** – za začasno uporabo; obvezno napisati **max. dnevni odmerek**

Obnovljivi recept

Na kaj moramo biti pozorni?

Informacija pacientu;

Obvezno navesti (število) ponovitev;

Preklic ORp zaradi ukinitve ali spremembe terapije;

Podvajanje terapije;

Omejitve pri predpisovanju ORp:

- zdravila, ki vsebujejo narkotične in psihotropne snovi iz skupine II, IIIa in IIIc Zakona o proizvodnji in prometu s prepovedanimi drogami – posebni zdravniški Rp; + IIIb - Benzodiazepinski anksiolitiki in hipnotiki;
- zdravil z režimom izdaje H in ZZ iz 10. člena tega pravilnika;

Beli obnovljivi Rp – kdaj?

Ravnanje ob neustrezno predpisanem receptu

Pooblaščen oseb **ne sme izdati zdravila** na zdravniški recept, katerega **strokovni del ni skladen s tem pravilnikom;**

Če recept ni skladen s tem pravilnikom, mora pooblaščen oseb **opozoriti zdravnika**, ki je tak recept predpisal, na ugotovljeno pomanjkljivost,

- in sicer na tak način, da pri tistem, ki mu je zdravilo predpisano, ohrani **zaupanje v pravilnost zdravnikovega in svojega dela.**

Če se pri tem ne more sporazumeti z zdravnikom, pooblaščen oseb na primeren način **vrne recept zdravniku oziroma uporabniku** s potrebnim pojasnilom.

Ravnanje ob neustrezno predpisanem receptu

Če zdravnik, ki je recept predpisal, ni dosegljiv, ravna pooblaščen oseba na naslednji način:

- če je na receptu predpisano zdravilo, pri katerem so **prekoračeni največji odmerki**, zdravnik pa **ni** napisal **predpisanih označb**, → izda zdravilo v **srednjem priporočenem odmerku**;
- če je zdravilo v več **farmacevtskih oblikah**, zdravnik pa je ni navedel, → izda tako farmacevtsko obliko zdravila, ki nedvoumno **ustreza navodilu** za njegovo uporabo;
- o svojem ravnanju čim prej obvesti zdravnika, ki je izdal recept,
- svoje ukrepe označi na receptu.

Če gre za **dvoumne primere**, pooblaščen oseba na **primeren način vrne recept zdravniku**, ki je tak recept predpisal, **oziroma uporabniku** s potrebnim pojasnilom.

Opremljanje zdravil s signaturo



Podatki na signaturi:

- ime in kraj lekarne;
- navodilo za odmerjanje; način uporabe zdravila;
- datum izdaje zdravila; uradna parafa;

Day	5 mg 6 Day (5 mg tabs)	5 mg 12 Day (5 mg tabs)	DS 6 Day (10 mg tabs)	DS 12 Day (10 mg tabs)
1	30 mg	30 mg	60 mg	60 mg
2	25 mg	30 mg	50 mg	60 mg
3	20 mg	30 mg	40 mg	60 mg
4	15 mg	30 mg	30 mg	60 mg
5	10 mg	20 mg	20 mg	40 mg
6	5 mg	20 mg	10 mg	40 mg
7		20 mg		40 mg
8		20 mg		40 mg
9		10 mg		20 mg
10		10 mg		20 mg
11		10 mg		20 mg
12		10 mg		20 mg

Širše navodilo za uporabo zdravila

- če je potrebno - napisati na posebnem papirju, overiti z žigom in podpisom;



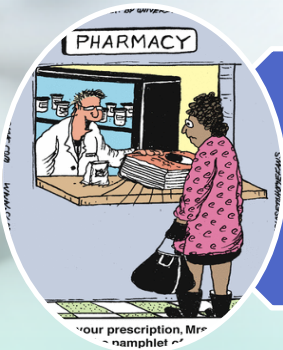
Druga ustrezna opozorila;

- shranjevanje: pogoji, nedosegljivo otrokom, ...;
- nevarnosti.

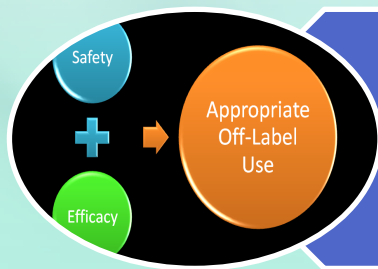
Obveznost svetovanja



Ob vsaki izdaji zdravila na recept ali brez recepta mora pooblaščen oseb uporabniku oziroma prevzemniku **svetovati in ga seznaniti s pravilno in varno uporabo zdravila.**



Opozorjanje na neželene učinke, interakcije, ...,
???



Uporaba zdravila za indikacije izven dovoljenja za promet – neodobrena uporaba???

Obseg obveznega svetovanja v lekarni

5 - POS. PO TRETI OSEBI IZVEN DELA Dolgotrajno zdravljenje farmacevt

Rp./

OSPAMOX 1000 mg disperz.tbl. 16x
Da scat. orig. No II (duas)
S.: 3x 1000- eradikacijska terapija po antibiogramu

ANZETA PROSNA

5 - POS. PO TRETI OSEBI IZVEN DELA

Rp./

Nillar 40 mg gastrorezist.tbl. 28x
Da scat. orig. No II (duas)
S.: 3x1 na dan za 10 dni, po 10 dneh 1 zjutraj

Pregled uporabe zdravil

- Namenjen pacientu
- Lekarne

Farmakoterapijski pregled

- Namenjen zdravniku
- Ambulante farmacevta svetovalca

5 - POS. PO TRETI OSEBI IZVEN DELA exp Doxy 100mg farma

Rp./

DOXY-50 Ge 50 mg film.obl.tbl. 28X
Da scat. orig. No I (unam)
S.: 2x 100 za 1 teden - po antibiogramu-
prosim preveriti interakcije

ANZETA PROSNA

Neodobrena uporaba zdravila – off-label

- kakršnakoli namerna uporaba zdravila z medicinskim namenom, ki ni v skladu z dovoljenjem za promet z zdravilom,
- za namen ali na način, ki je drugačen od tistega, ki je določen v povzetku temeljnih značilnosti zdravila in odobren s strani pristojnih organov.

Načini neodobrene uporabe zdravil

za indikacije ali stanja, ki niso navedena v povzetku temeljnih značilnosti zdravila,

pri drugi skupini bolnikov kot je navedeno v dokumentaciji o zdravilu ali

na drugačen način od tistega, ki je naveden v dokumentaciji o zdravilu

Ali je neodobrena uporaba zdravil klinično preskušanje?

Primarni namen medicinskih raziskav ni zdravljenje, lajšanje bolezní ali diagnosticiranje, pač pa pridobivanje novega znanja za izboljšanje razumevanja vzrokov, razvoja in posledic bolezní

Zdravnik lahko pri obravnavi posameznega bolnika, kadar znane, preverjene metode ne obstajajo ali so neučinkovite, uporabi tudi nepreverjene metode (neodobrena uporaba zdravila),

- če po njegovi oceni ponuja [redacted] je za reševanje življenjsko ogroženih bolnikov ponovno vzpostavitev zdravja ali zmanjšanje trpljenja [redacted] WMA [redacted]

Te metode lahko uporabi po pridobitvi ekspertnega nasveta in informiranega pristanka bolnika ali njegovega uradnega zastopnika.

Kasneje je te metode treba preveriti z ustreznimi raziskavami, da se oceni njihovo varnost in učinkovitost.

V vsakem primeru pa je treba nove informacije zapisovati in, kadar je to primerno, javno objaviti.

Odgovornost zdravnika pri neodobreni uporabi zdravila

V primeru neodobrene uporabe zdravil je zdravnik odgovoren zaradi malomarnega zdravljenja

- le v primeru, če se dokaže, da je bilo njegovo delovanje bistveno drugačno od sprejetih strokovnih standardov.

Zdravnikova odgovornost se zmanjšuje,

- če lahko dokaže, da je zdravilo uporabil v dobri veri, da je to največja korist za bolnika.

Odgovornost proizvajalcev zdravil

imetnik dovoljenja za promet z zdravilom nemudoma pošlje pristojnemu nacionalnemu organu vsakršne nove informacije, ki bi lahko privedle do spremembe podatkov ali dokumentov, navedenih v zakonu;

informacije vključujejo

- pozitivne in negativne rezultate kliničnih preskušanj ali drugih študij **za vse indikacije in populacije, ne glede na to, ali so vključene v dovoljenje za promet z zdravilom ali ne**, ter
- podatke o uporabi zdravila, kadar je takšna uporaba izven okvira pogojev dovoljenja za promet z zdravilom.

imetnik dovoljenja za promet z zdravilom zagotovi, da se informacije o zdravilu sproti dopolnijo z novimi znanstvenimi spoznanji, vključno s sklepi o oceni in priporočili, objavljenimi na evropskem spletnem portalu o zdravilih.

Odgovornost zdravnika pri neodobreni uporabi zdravila

Table 2. Association of A

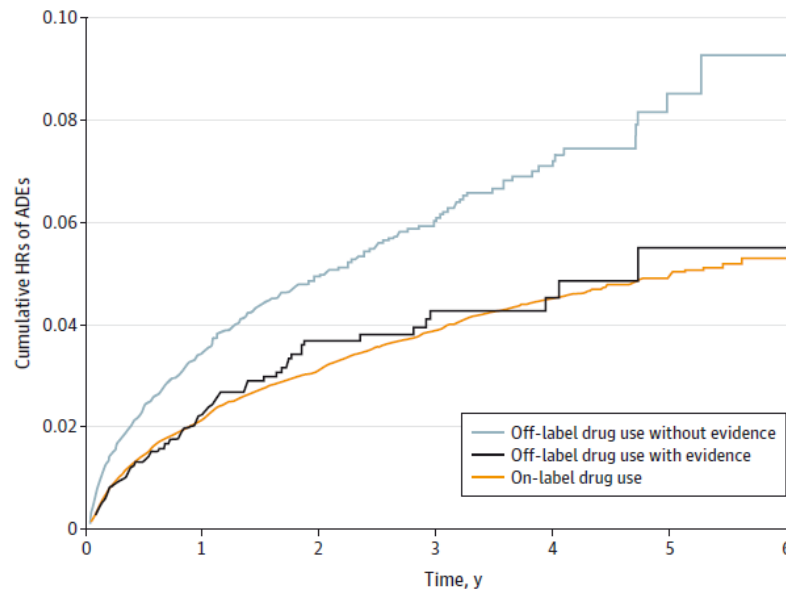
Characteristic
On-label use
Off-label use
With strong scientific evidence
Without strong scientific evidence

Tewodros Eguale, MD, PhD^{1,2,3,4}

» Author Affiliations | Article

JAMA Intern Med. 2016;176(1):5

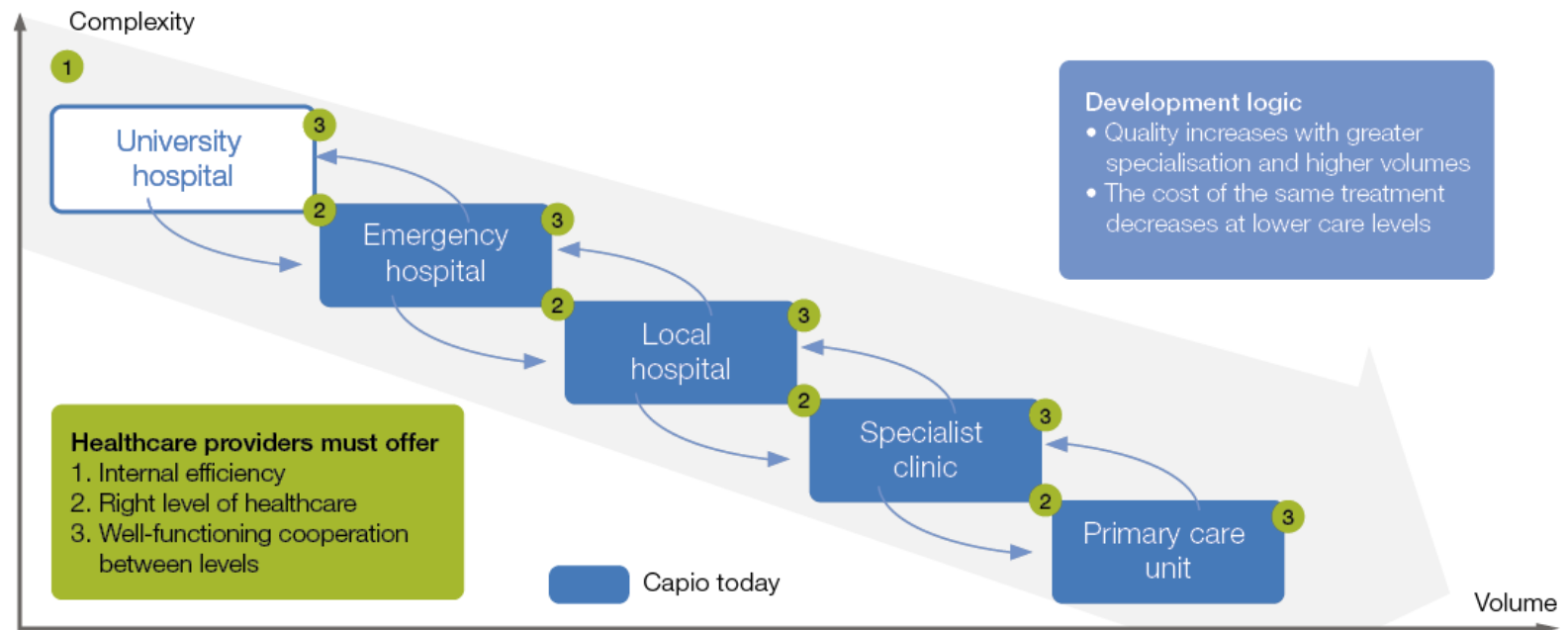
Figure 3. Cumulative Hazard Ratios (HRs) of Adverse Drug Events (ADEs) According to On-label and Off-label Use With and Without Strong Scientific Evidence



No. at risk	0	1	2	3	4	5	6
Off-label drug use without evidence	14 431	6042	3056	1792	894	271	0
Off-label drug use with evidence	3416	1787	995	622	336	97	0
On-label drug use	133 458	70 328	40 458	23 213	12 315	4069	0

The comparison has not been adjusted for drug and patient characteristics. The unadjusted HRs (95% CI) for off-label use with and without strong scientific evidence were 1.04 (0.84-1.30) and 1.62 (1.45-1.80), respectively. After adjustment for such variables on multivariate analysis and taking into account the correlation within the patient, the adjusted HR (95% CI) for off-label use with and without strong scientific evidence were 1.10 (0.88-1.38; $P = .40$) and 1.54 (1.37-1.72; $P < .001$), respectively.

Bolnik med primarnim in sekundarni/terciarnim ...



Source: Company information

Ko gre bolnik k specialistu ali v bolnišnico ...

Podatki o zdravilih na napotnici, na KZZ

Podatki o zdravilih in drugih pripravkih, ki jih bolnik **dejansko jemlje**:

- Katera,
- V kakšnih odmerkih, intervalih,
- Katera zdravila BRp,
- Katera prehranska dopolnila, ...

Uskladitev zdravljenja z zdravili (medication reconciliation)



Deležniki v procesu zdravljenja

Bolnik

- Partner: soodloča o izbiri izvajalca, času izvedbe storitve;
- Prenášalec: dokumentacija
- Usmerjevalec: kdaj, kam kaj, kako
- Vir informacij: ustne informacije, navodila

Izvajalci zdravstvenega varstva

- Različni nivoji
- Različni profili
 - Dostop do zbranih informacij
 - Podvajanje
 - Nasprotujoče si informacije
 - Izgubljanje informacij

Informacije pri prehodih v zdravstvenem sistemu – kje se izgubljujejo?

Katere informacije dobi zdravnik ob sprejemu v bolnišnico?

Ali in katera zdravila bolnik prinese s seboj v bolnišnico?

Koliko zdravil se po sprejemu uvede na novo, koliko se jih opusti, kje se to beleži?

Pošiljanje receptov pacientu v bolnišnico po pošti ?

Katera zdravila so predpisana na recept ob odpustu iz bolnišnice?

Katera zdravila ima pacient še doma?

Tveganja za bolnika ob odpustu iz bolnišnice?

Lokalna lekarna nima vseh predpisanih zdravil - najbolj tvegano v petek popoldne;

Bolnik v bolnišnici dobi “premostitveno” terapijo

- a brez osnovnih pisnih informacij (PIL, zunanja ovojnina, ...)
- „začasni odpust“, konec tedna, prazniki?
- Narkotiki za „premostitev“, po potrebi???

Bolnik dobi odpustno pismo, ne pa tudi receptov za zdravila

- dosegljivost izbranega zdravnika,
- predpisana zdravila so neregistrirana in dosegljiva le v bolnišnični lekarni;
- oskrba z zdravili?
- Rehospitalizacija?

In še ...

Bolnik dobi recept za
magistralna in
galenska zdravila
bolnišnične lekarne

problem v domači
lekarni: receptura,
vhodne surovine?;

Zdravila so predpisana
“off label”,

Poseben problem
otroci!

Spremembe terapije v
času bolnišnične
obravnave

Kaj jemati po
odpustu in kaj
opustiti?

E-Receipt

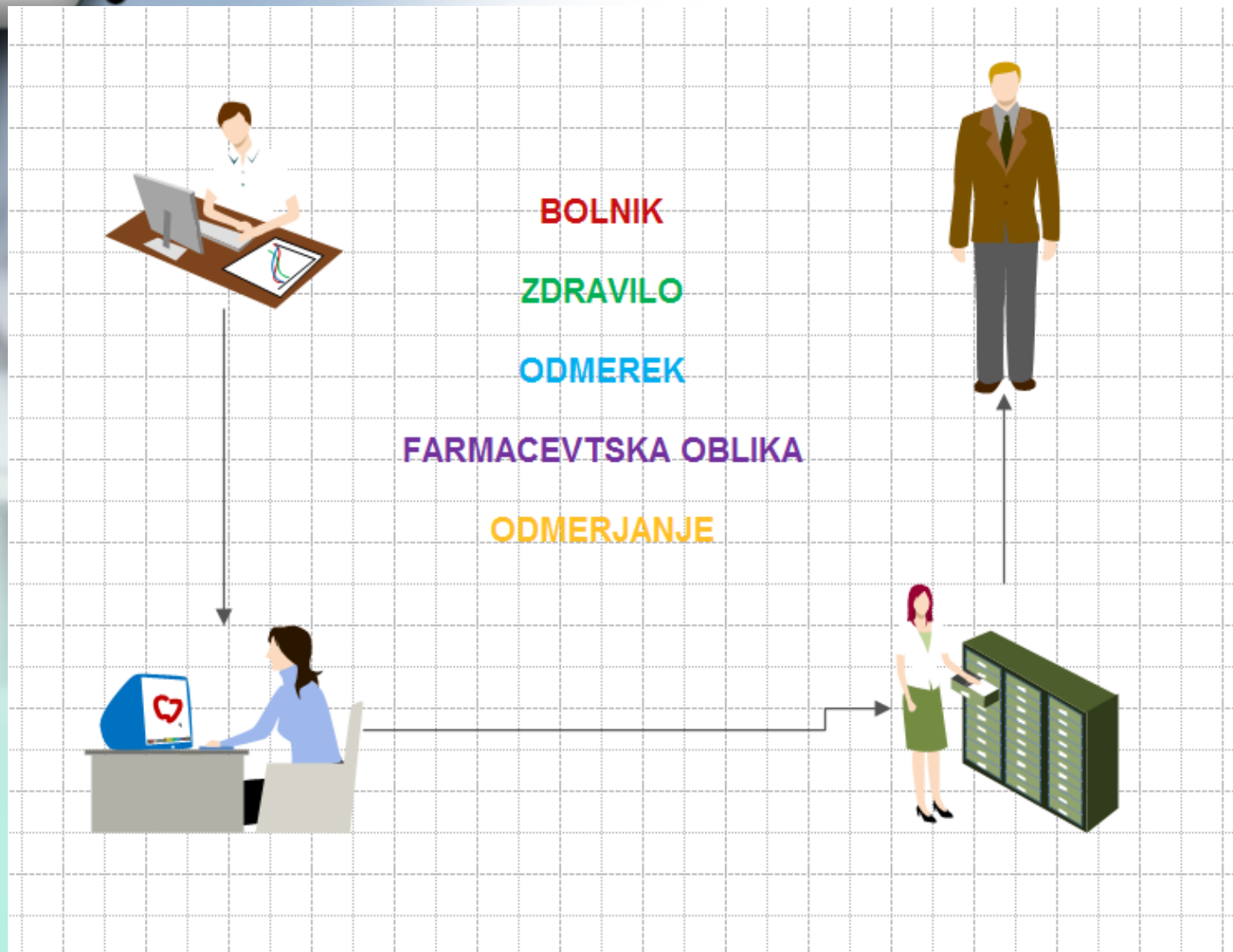
Pogoji za uspešno delo

- Šifrant – zdravila, ki so realno dostopna na trgu
- Urejena in zanesljiva CBZ
- Opozorila pri predpisovanju

Prednosti

- Čitljivost
- Dodatne informacije za zdravnike
- Komunikacija med zdravnikom in farmacevtom

e-for error?



Nov način predpisovanja – nova tveganja za napake

Izbira napačnega bolnika

- vedno uporabi pacientovo KZZ

Napačno zdravilo s spustnega seznama

- pazi na zdravila podobnega imena
- pazi na zdravila s kombinacijo učinkovin
- navzkrižno preveri z jakostjo in farmacevtsko obliko

Izbira prave farmacevtske oblike

- pazi na farmacevtske oblike s prirejenim sproščanjem

Izbira jakosti zdravila

- navzkrižno preveri s farmacevtsko obliko

Izbira dražjega namesto cenejšega zdravila

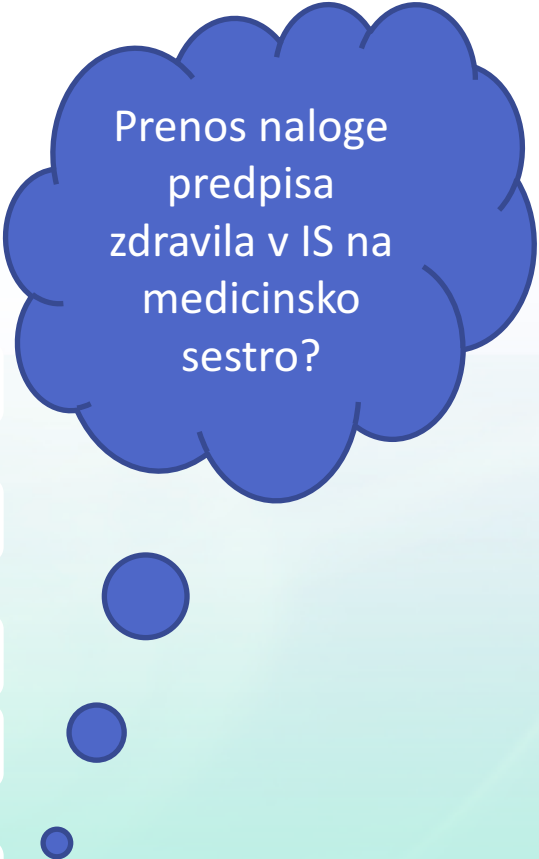
Pomotoma dodano dodatno zdravilo

- funkcija za pregled vse predpisanih receptov, novih, ponovnih, ...

Izbira neustreznega pakiranja

Neustrezen podatek o odmerjanju

- pazi na enote (mg, tbl)



Prenos naloge
predpisa
zdravila v IS na
medicinsko
sestro?

129. člen

Obveznost poročanja o domnevnih neželenih učinkih zdravil

Zdravstveni delavec poroča nacionalnemu centru za farmakovigilanco

o naslednjih neželenih učinkih zdravil za uporabo v humani medicini:

- vseh resnih domnevnih neželenih učinkih,
- vseh nepričakovanih domnevnih neželenih učinkih, ki niso resni in
- vseh domnevnih neželenih učinkih, ki so posledica
 - napake, povezane z uporabo zdravila,
 - nepravilne uporabe,
 - zlorabe,
 - prevelikega odmerjanja,
 - neodobrene uporabe in
 - poklicne izpostavljenosti zdravilu.
- vseh domnevnih neželenih učinkih zdravil, ki so na seznamu zdravil pod dodatnim nadzorom, ki ga v skladu s 23. členom Uredbe 726/2004/ES objavi EMA.

Poročanje o (domnevnih) neželenih učinkih zdravil

The screenshot displays the website of the JAZMP 2017 (Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke). The main navigation menu includes: O NAS, HUMANA ZDRAVILA, VETERINARSKA ZDRAVILA, MEDICINSKI PRIPOMOČKI, KRI, TKIVA IN CELICE, REGULATIVA DEJAVNOSTI, and NADZOR. A search bar is located in the top right corner.

The main content area features a large heading: **PRIJAVA NEŽELENIH UČINKOV, DOGODKOV IN ZAPLETOV**. Below this, a navigation menu highlights **ZDRAVILA ZA UPORABO V HUMANI MEDICINI**. The central section is titled **POROČANJE O DOMNEVNIH NEŽELENIH UČINKIH ZDRAVIL**. It provides two options for reporting: **SPLETNI OBRAZEC ZA POROČANJE (V PRIPRAVI)** and **POROČANJE NA TISKANEM OBRAZCU (POVEZAVA)**. A note states: "Natisnjen obrazec pošljete nacionalnemu centru za farmakovigilanco na naslov:".

The contact information for the National Center for Pharmacovigilance is listed as follows:

- Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke
- Sektor za farmakovigilanco
- Nacionalni center za farmakovigilanco
- Slovenčeva ulica 22
- SI-1000 Ljubljana
- Faks: +386 (0)8 2000 510 ali

Additional reporting methods are provided:

- na elektronski naslov h-farmakovigilanca@jazmp.si
- Tel: +386 (0)8 2000 500

On the left side of the page, there is a sidebar with the following sections:

- OBVESTILA**: Mnenje, pripombe in predlogi glede cene in tarif. Includes a link for "PREBERITE OBJAVO" and an "ARHIV" link.
- PRIJAVE**: A section with three cards: "24/7 DOSEGLJIVOST (NUJNI UKREPI)", "NEŽELENI UČINKI, DOGODKI IN ZAPLETI" (highlighted with a green circle), and "NEUSPEŠNI POROČANJA (KAKO ODPOKLADATI)".

Obrazec za poročanje

PIOMS FORM

POROČILO O NEZELENEM UČINKU ZDRAVILA (NUZ)	

I. PODATKI O NEŽELENEM UČINKU ZDRAVILA

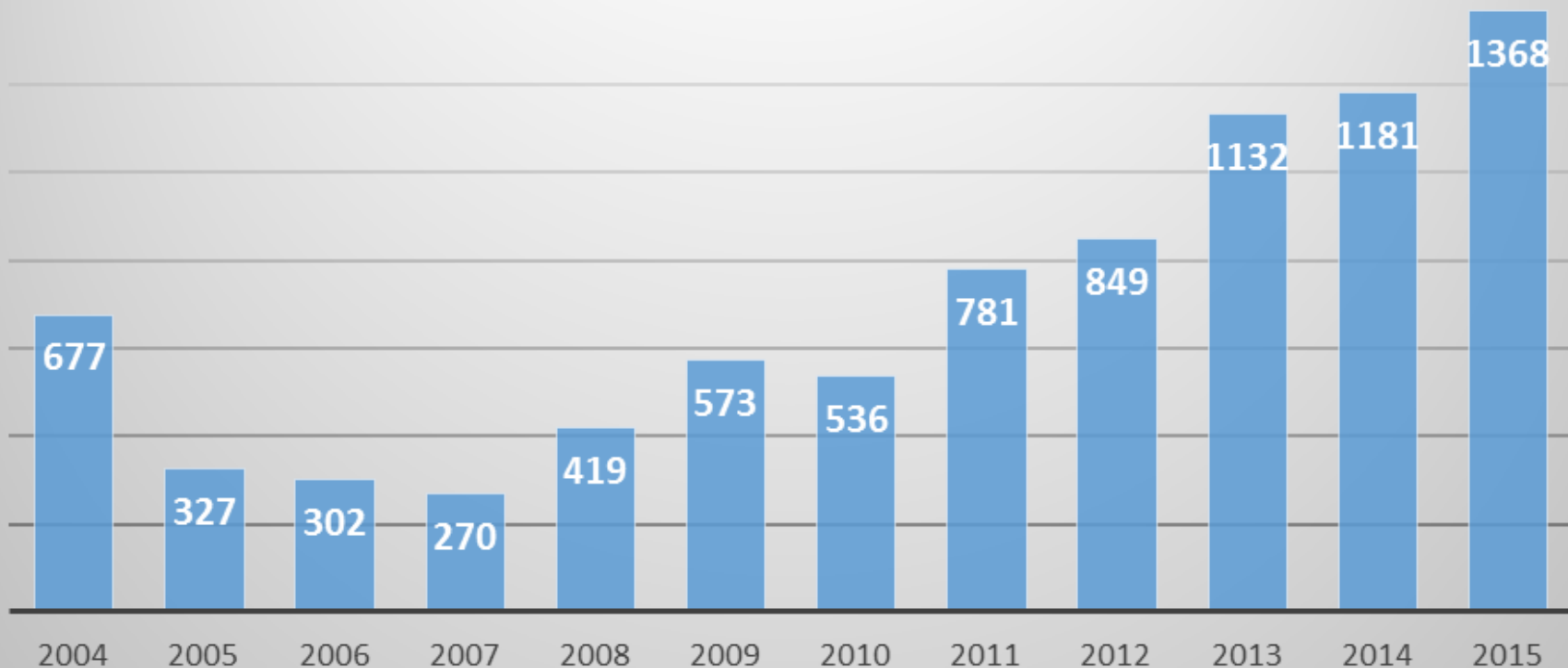
1. ZACETNICI IMENA IN PRIIMKA BOLNIKA	1a. DRZAVA	2. DATUM ROJSTVA			2a. STAROST	3. SPOL	4-6 DATUM ZACETKA NUZ			8-12 OZNACITE VSA POLJA, KI SO POSLEDICA NEZELENEGA UCINKA
		DAN	MESEC	LETO			LET	DAN	MESEC	
7 - 13 OPIS NEZELENEGA UCINKA (UCINKOV) (vključno s podatki o testih in izidi laboratorijskih testov)										<input type="checkbox"/> SMRT
										<input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIJA/PODALJSANJE HOSPITALIZACIJE
										<input type="checkbox"/> DOLGOTRAJNA ALI IZRAZITA NEZMOZNOST ALI NESPOSOBNOST
										<input type="checkbox"/> NEPOSREDNA ZIVLJENSKA OGROZENOST
										<input type="checkbox"/> PRIROJENA ANOMALIJA
										<input type="checkbox"/> DRUGO KLINICNO POMEMBNO STANJE

II. PODATKI O ZDRAVILU (ZDRAVILIH)

14. ZDRAVILO (ZDRAVILA) (ime zdravila in učinkovina)	20. ALI JE PO PREKINITVI ZDRAVLJENJA NEZELENI UCINEK PRENEHAL
	<input type="checkbox"/> DA

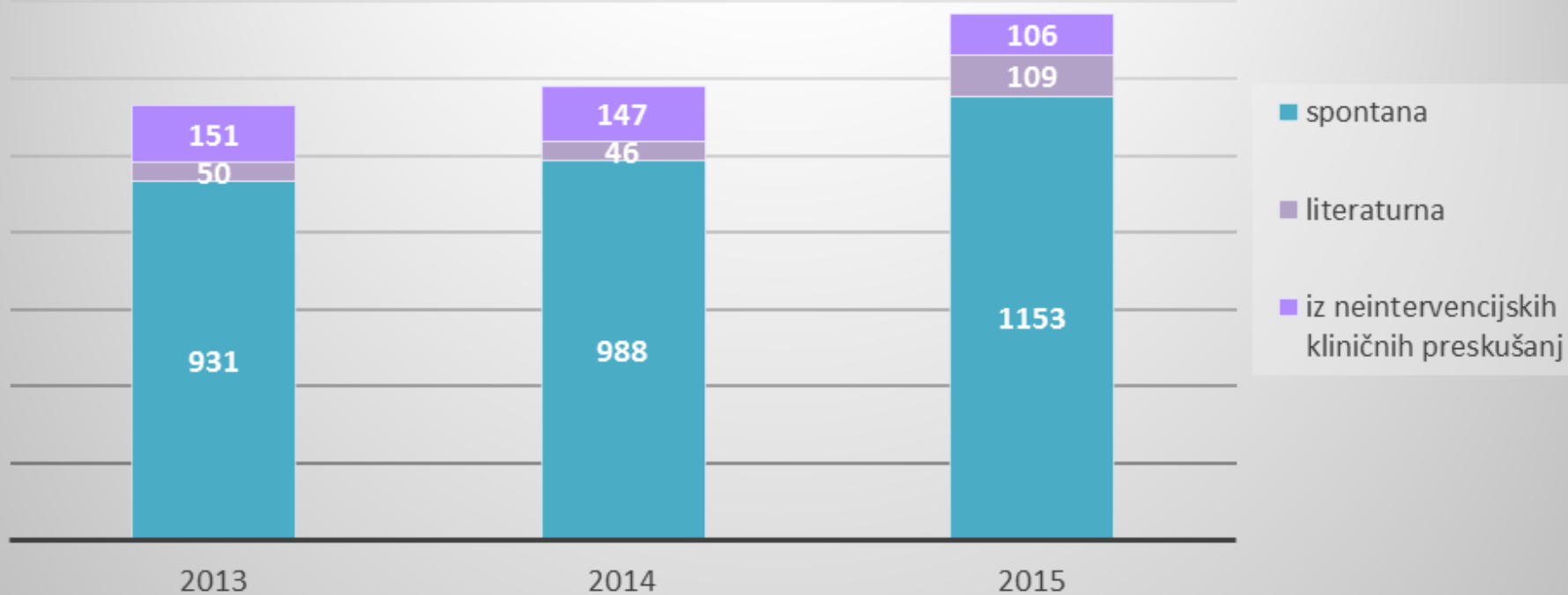
Število poročil o NUZ po letih (2004 - 2015)

(Vir: JAZMP)



V poročilo so vključena vsa prejeta poročila o domnevnih NUZ ne glede na vzročno povezanost z zdravilom (podatki ne prikazujejo vzročne povezanosti poročenih domnevnih NUZ z zdravilom). Za namen poročanja se zato uporablja izraz **domnevni neželeni učinek**, saj je za poročanje dovolj sum, da je neželeni učinek povezan z zdravilom. Za ugotavljanje vzročne povezanosti in vpliva na razmerje med koristjo in tveganjem zdravila se ti podatki še nadalje ovrednotijo ob upoštevanju vseh razpoložljivih podatkov. Posamezno poročilo lahko vsebuje več domnevnih NUZ.

Število poročil NUZ glede na vrsto (primerjava po letih)



Porazdelitev poročil o domnevnih NUZ glede na primarni vir

primarni vir	število poročil
zdravnik	1015
farmacevt	118
drugi zdravstveni delavci	28
bolnik	98
literatura	109
skupno število poročil	1368

Poročanje o domnevnih NUZ zaradi neodobrene uporabe, nepravilne uporabe, zlorabe, prevelikega odmerjanja, napak povezanih z uporabo zdravila ali poklicne izpostavljenosti zdravilu

	število poročil	% vseh poročil
Uporaba zunaj okvirov pogojev DzP		
neodobrena uporaba (indikacija ali odmerjanje)	49	3,58
nepravilna uporaba	0	0
zloraba	0	0
preveliko odmerjanje	9 ^a	0,66
napake povezane z uporabo zdravila	12	0,88
poklicna izpostavljenost zdravilu	0	0

^aOd tega 6 poskusov samomora.

Kakovost poročil

Ocena celovitosti izpolnjenosti poročil (SZO) po sistemu vigiGradeTM – Completeness score.

Celokupna ocena poročil za Slovenijo: 0,62

Svetovno povprečje: 0,45

Najpogosteje manjkajoči podatki:

- odmerek zdravila,
- »čas do pojava neželenega učinka«, oz. datum začetka zdravljenja in/ali datum pojava neželenega učinka,
- izid neželenega učinka,
- starost bolnika ob pojavu.

Izobraževalna gradiva za zmanjšanje tveganj, povezanih z uporabo zdravil

Kadar so potrebni dodatni ukrepi za zmanjšanje tveganj.

Opisani v dobri farmakovigilančni praksi: GVP Module XVI –

- Risk minimisation measures: Selection of tools and effectiveness indicators in
- Addendum I – Educational materials.

Obvezna za nacionalne organe, pristojne za zdravila in imetnike dovoljenj za promet z zdravili.

So izvzeta iz oglaševanja zdravil

- niso namenjena oglaševanju zdravil z namenom pospeševanja predpisovanja, izdajanja ali uporabe zdravil,
- namenjena obveščanju ciljnih skupin z namenom varne in učinkovite uporabe zdravila ter
- ustreznega obvladovanja določenih pomembnih tveganj.

Pregledana s strani JAZMP.

Objava farmakovigilančnih obvestil



Javna agencija Republike Slovenije
za zdravila in medicinske pripomočke



[O NAS](#)

[HUMANA ZDRAVILA](#)

[VETERINARSKA ZDRAVILA](#)

[MEDICINSKI PRIPOMOČKI](#)

[KRI, TKIVA IN CELICE](#)

[REGULATIVA DEJAVNOSTI](#)

[NADZOR](#)

[Domov](#) / [Humana zdravila](#) / [Farmakovigilanca](#) / [Obvestila za zdravstvene delavce](#)

IZOBRAŽEVALNA GRADIVA, KI PREDSTAVLJAJO DODATEN UKREP ZA ZMANJŠEVANJE TVEGANJ POVEZANIH Z ZDRAVILI

[Obvestilo za izvajalce zdravstvene dejavnosti v zvezi z izobraževalnimi gradivi](#)

[Obvestilo za zdravstvene delavce v zvezi z izobraževalnimi gradivi](#)

[Obvestilo o objavi izobraževalnih gradiv](#)

Objavljena izobraževalna gradiva so dostopna [tukaj](#).

[POROČANJE O NEŽELENIH UČINKIH ZDRAVIL](#)



[OBVESTILA ZA JAVNOST](#)



[OBVESTILA ZA ZDRAVSTVENE DELAVCE](#)



[VARNOSTNI SIGNALI](#)



[OBVESTILA ZA IMETNIKE DOVOLJENJ ZA PROMET Z ZDRAVILI](#)



[IZOBRAŽEVALNA GRADIVA ZA VARNO UPORABO ZDRAVIL](#)



We are the Change

Transforming the Healthcare Experience
Through Partnership



Tiffany Christensen