

ECZANE KIRMIZI REÇETEYE TABİİ NARKOTİK İLAÇLAR VE REÇETE EDİLEBİLİN MAKSİMUM DOZLAR

İLAÇ ADI	MAXİMUM DOZ
ACTİQ PASTİL 200 MCG 3 PASTİL/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 4 KUTUDUR.
ACTİQ PASTİL 400 MCG 3 PASTİL/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 2 KUTUDUR.
ACTİQ PASTİL 800 MCG 3 PASTİL/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 2 KUTUDUR.
ALDOLAN AMPUL 100 MG/2 ML 25*2 ML AMPUL/KUTU	PARENTERAL KULLANIMDA MAX DOZ 1500 MGDİR.
CONCERTA KONTROLLÜ SALIM TABLETİ 18 MG 30 TABLET	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 2 KUTUDUR.
CONCERTA KONTROLLÜ SALIM TABLETİ 27 MG 30 TABLET	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 2 KUTUDUR.
CONCERTA KONTROLLÜ SALIM TABLETİ 36 MG 30 TABLET	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 2 KUTUDUR.
CONCERTA KONTROLLÜ SALIM TABLETİ 54 MG 30 TABLET	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 2 KUTUDUR.
DUROGESİC TRANSDERMAL FLASTER 100 MCG/SAAT 5 FLASTER	TRANSDERMAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 75MG VEYA 1 KUTUDUR.
DUROGESİC TRANSDERMAL FLASTER 12 MCG/SAAT 5 FLASTER	TRANSDERMAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 75MG VEYA 6 KUTUDUR.
DUROGESİC TRANSDERMAL FLASTER 25 MCG/SAAT 5 FLASTER	TRANSDERMAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 75MG VEYA 3 KUTUDUR.
DUROGESİC TRANSDERMAL FLASTER 50 MCG/SAAT 5 FLASTER	TRANSDERMAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 75MG VEYA 2 KUTUDUR.
DUROGESİC TRANSDERMAL FLASTER 75 MCG/SAAT 5 FLASTER	TRANSDERMAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 75MG VEYA 1 KUTUDUR.
FENTANYL CİTRATE AMPUL0.1 MG/2 ML 10*2 ML AMPUL	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYEWAZILABİLECEK MAX. DOZ 1.5 MG VEYA 1 KUTU OLABİLİR.
FENTANYL CİTRATE AMPUL0.5 MG/10 ML 10*2 ML AMPUL	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYEWAZILABİLECEK MAX. DOZ 1.5 MG VEYA 3FLAKON OLABİLİR.
JURNİSTA UZATILMIŞ SALINIMLI TABLET 16 MG 28 TABLET	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 1 KUTUDUR.
JURNİSTA UZATILMIŞ SALINIMLI TABLET 32 MG 28 TABLET	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 1 KUTUDUR.
JURNİSTA UZATILMIŞ SALINIMLI TABLET 64 MG 28 TABLET	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 1 KUTUDUR.

JURNİSTA UZATILMIŞ SALINIMLI TABLET 8 MG 28 TABLET	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 1 KUTUDUR.
M-ESLON MİKROPELLET KAPSÜL 10 MG 21 KAPSÜL/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ2700 MG VEYA 12 KUTUDUR.
M-ESLON MİKROPELLET KAPSÜL 100 MG 7 KAPSÜL/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ2700 MG VEYA 3 KUTUDUR.
M-ESLON MİKROPELLET KAPSÜL 30 MG 14 KAPSÜL/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ2700 MG VEYA 6 KUTUDUR.
M-ESLON MİKROPELLET KAPSÜL 60 MG 7 KAPSÜL/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ2700 MG VEYA 6 KUTUDUR.
MORFİN HİDROKLORÜR AMPUL 10 MG/ ML AMPUL	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 300 MG VEYA 30 AMPUL OLABİLİR.
OKSOPANE KAPSÜL 10 MG 56 KAPSÜL	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. 3 KUTUDUR.
OKSOPANE KAPSÜL 20 MG 56 KAPSÜL	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. 2 KUTUDUR.
OKSOPANE KAPSÜL 5 MG 56 KAPSÜL	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. 5 KUTUDUR.
PETHİDİN ANTİGEN İNJECTION 100 MG/2 ML 10 AMPUL	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 1500 MG VEYA 15 AMPUL OLABİLİR.
RAPİFEN AMPUL 1MG/2 ML	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 7 MG VEYA 1 KUTU OLABİLİR.
RAPİFEN AMPUL 5MG/10 ML	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 7 MG VEYA 1 KUTU OLABİLİR.
RİTALİN TABLET 10 M 30 TABLET/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 12 KUTUDUR.
SUBOXENE DİLALTI TABLET 2MG/0.5 MG 28 TABLET/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 6 KUTUDUR.
SUBOXENE DİLALTI TABLET 8MG/02 M 28 TABLET/KUTU	ORAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILACAK MAX. DOZ 2 KUTUDUR.
SUFENTA AMPUL 0.005MG/M 5*10 ML AMPUL/KUTU	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 0.05MG VEYA 1 KUTUDUR.
SUFENTA AMPUL 0.005MG/ML 5*2 ML AMPUL/KUTU	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 0.05MG VEYA 1 KUTUDUR.
TALİNAT İ.M/İ.V. İNJEKSİYONLUK ÇÖZ. İÇEREN AMPUL 0.1 MG/ 2ML	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 1.5MG VEYA 1 KUTUDUR.
TALİNAT İ.M/İ.V. İNJEKSİYONLUK ÇÖZ. İÇEREN AMPUL 0.5 MG/ 10ML	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 1.5MG VEYA 3 ampuldür.
ULTİVA ENJEKTABL TOZ İÇEREN FLAKON 2 MG 5*5ML FLAKON/KUTU	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 1 KUTU OLABİLİR.
ULTİVA ENJEKTABL TOZ İÇEREN FLAKON 5 MG 5*10ML FLAKON/KUTU	PARENTERAL KULLANIMDA REÇETEYE YAZILABİLECEK MAX. DOZ 1 KUTU OLABİLİR.

* Koyu renkle belirtilen ilaçlar hastane eczanesinde bulunan ilaçlardır. Diğerleri ise piyasada ruhsatı bulunan kırmızı reçete tabii ilaçlardır.