

Dr. Kathleen Eleni Doukas, MD CCFP
CPSO#: 88495 OHIP Billing#: 025646

Supervising Physician for:

Dr. Y. Almakadma (115776)

Dr. Christopher Briggs (119306), Dr. Monica Edward (117932)

Health Centre at 410, St. Michael's Hospital
410 Sherbourne Street, Toronto ON M4X 1K2

Tel: 416 867-3728 Fax: 416-867-3726

WWW.STMICHAELSHOSPITAL.COM/LEARN

PHARMACIES: PLEASE ALLOW 3 DAYS FOR PROCESSING OF RX REPEAT REQUESTS BEFORE RE-FAX

Rx

For: SONJA GABRIELE GOESSERINGER
75015-20 BLOOR ST E
TORONTO, ON
M4W 3G7
HN: ON 9555804047
DOB: May 20, 1954 F
416-761-1220 (H)

Oct 24, 2019

chlorthalidone
12.5 mg 1 time daily for 90 days
please cut 50mg tabs into 1/4. Take 12.5 mg once daily.
Quantity: 1125 mg

Baclofen 10 mg Tablet
1 tablet 1 time daily, PRN for 90 days
Take 1 tab po daily prn
Quantity: 90 tablet(s) Refills: 1

Vagifem 10 10 Mcg Vaginal tab
1 suppository 2 times weekly for 90 days
Insert 1 tablet vaginally twice per week
Quantity: 26 suppository(s) Refills: 1

fentanyl 50mcg/hr patch, transdermal 72 hours transdermal
1 patch every 2 days for 180 days
Apply 1 patch every 2 days Health Card #: 9555804047. Please dispense 15 patches/30 days when due
Quantity: 90 patch(es)

cimetidine
300 mg 2 times daily, PRN for 90 days
Quantity: 180 tablet(s) Refills: 1

acetaminophen (Oral)
500 mg other
take 1-2 tablets every 4-6 h while awake. Do not take more than 8 tabs daily.
Quantity: 100 tablet(s)

SONJA GABRIELE GOESSERINGER
D.O.B.: May 20, 1954
Dr. Kathleen Eleni Doukas
Rx Oct 24, 2019
chlorthalidone
Kathleen Doukas

DR. K ROD
5460 YONGE ST
UNIT 204
TORONTO, ON, M2N6K7



GOESSERINGER, SONJA

ID: 2317 Sex: Female DOB: 5/20/1954
OHIP: 9555804047 VC: GP
Tel: (416) 761-1220
100-2 BLOOR ST W
Ontario M4W-3E2

ODB 0008877700

Date
Feb. 12. 05 ✓

This patient meets the clinical criteria indicated under Limited Use code(s)
Ce patient remplit les critères cliniques indiqués par le(s) code(s) des produits médicamenteux à usage limité

Duragesic
Patch 201
50 mg
N=30 2 weeks

Dr. Kevin Rod
MD - CCFP

THIS DOCUMENT CONTAINS SECURITY FEATURES - SEE ON REVERSE
CE DOCUMENT COMPORTE DES CARACTÉRISTIQUES SÉCURITAIRES - VOIR AU VERSO

If prescribing Limited Use drug product(s):
Reimbursement for LU claims is made under the authority of the Ontario Drug Benefit Act (ODBA) and can only be made if the authorized LU criteria have been met. The Ministry of Health and Long-Term Care will take appropriate steps to ensure compliance with the legislation.
For the purposes of claims review under the Ontario Drug Benefit Act, it may be necessary on occasion for me to provide supporting documents on request.
Pour la prescription de produit(s) médicamenteux à usage limité :
Le remboursement des produits médicamenteux à usage limité est effectué en vertu de la Loi sur le régime de médicaments de l'Ontario et ne peut avoir lieu que si les critères de prescription autorisés sont remplis. Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée prendra les mesures nécessaires pour veiller à ce que cette réglementation soit appliquée.
Aux fins de l'examen de la demande de remboursement en vertu de la Loi sur le régime de médicaments de l'Ontario, il se peut qu'il faille à l'occasion que je fournisse sur demande des documents justificatifs.

Prescriber's signature / Signature du prescripteur

CPSO number / N° de l'Ordre des médecins et des chirurgiens de l'Ontario

PHYS-075981-00

8505-87 (99/08)

Tel: (416) 250-7171