

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



ODB 0008877700

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

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

*Suragesic Patch 201  
50 mg 14 days  
N=30*

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

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

PHYS-075981-00

8505-87 (99/08)

Tel: (416) 250-7171

COPY



Women's College Hospital

Family Practice Health Centre

76 Grenville Street, Toronto, Ontario M5S 1B2

### PRESCRIPTION

NAME OF PATIENT

Grosser, Sanja

ADDRESS

DATE

April 28, 2011

① Effexor XR 87.5mg po daily (please give patient brand name only)  
(m: 30, R: 0) PR

② Bupropion 10mg po QHS (m: 30, R: 0) PR

③ ~~Risperidone 1mg po QHS (m: 30, R: 0) PR~~

~~④ Duragesic 50µg patches 1 patch Q48h (m: 40 patches, dispense 15 every 25 days)~~

↑  
July 23, 2011  
was due August 17, 2011  
(withdrawals)  
adverse limited use  
ODSP code 201

Dr. Kim Barker, MD, CCFP  
CPSO # 70528  
One St. Clair Ave, West, Suite 404  
Toronto, ON M4V 1K6  
Ph: (416) 924-0777 Fax: (416) 924-7813

Date: 11 May 2013

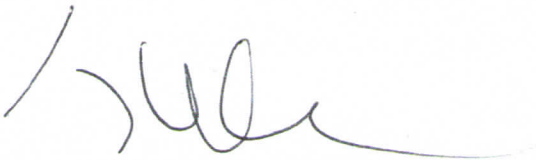
Patient Name: Sonia Geesinger

Health Card # 9555 804 047 FK

**Rx** Fentanyl Patch 50µg

S: apply q 48h

M: 90 day supply



Signature \_\_\_\_\_