

Prośba o wydanie recepty

Imię i nazwisko lekarza

Nazwa leku

.....
Ilość opakowań

postać leku*

.....
wybierz oddział NFZ

.....

.....

.....

Dane do wystawienia recepty

Imię i nazwisko pacjenta

.....
 w ciąży

Adres zamieszkania

Miasto, kod pocztowy

Ulica i numer domu

.....
*Tabletka, zawiesina, krem

.....

Upoważnienie

Upoważniam do odbioru recepty Panią/alegitymującą się dowodem osobistym (seria i nr).....

Receptę może odebrać osoba trzecia tylko na podstawie pisemnego upoważnienia złożonego osobiście przez pacjenta w oddziale.

Prośba o wydanie recepty

Imię i nazwisko lekarza

Nazwa leku

.....
Ilość opakowań

postać leku*

.....
wybierz oddział NFZ

.....

.....

.....

Dane do wystawienia recepty

Imię i nazwisko pacjenta

.....
 w ciąży

Adres zamieszkania

Miasto, kod pocztowy

Ulica i numer domu

.....
*Tabletka, zawiesina, krem

.....

Upoważnienie

Upoważniam do odbioru recepty Panią/alegitymującą się dowodem osobistym (seria i nr).....

Receptę może odebrać osoba trzecia tylko na podstawie pisemnego upoważnienia złożonego osobiście przez pacjenta w oddziale.