PROŚBA O WYDANIE RECEPTY – KONTYNUACJA LECZENIA

Cały dokument proszę wypełnić drukowanymi literami

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Nr telefonu: .....

Lp.	Nazwa leku	Ilość opakowań	Dawkowanie / uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

☐ Proszę o wysłanie kodu SMS ☐ Korzystam z IKP

Skrócona informacja o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Łuksja-Med Sp. z o.o. z siedzibą w Łukowie przy ul. Staropijarskiej 3.
Dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia, przetwarzane są w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące przy realizacji świadczeń zdrowotnych.
Dokumentacja medyczna przechowywana jest przez okres wymagany przepisami prawa.
Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Pełna klauzula informacyjna dostępna jest w rejestracji oraz na stronie internetowej placówki.

INFORMACJA DLA PACJENTA
Wniosek dotyczy kontynuacji leczenia. O wystawieniu recepty decyduje osoba uprawniona po weryfikacji danych w dokumentacji medycznej.