



WNIOSEK O WYPISANIE RECEPTY

Nazwisko i Imię

PESEL

--	--

Numer telefonu

(podając numer komórkowy otrzymasz zwrotnie sms z kodem recepty)

Proszę o wypisanie recepty na stale przyjmowane leki:

Lp	Nazwa leku	Dawka	Ilość
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

OŚWIADCZAM, że :

- stan mojego zdrowia jest stabilny i nie obserwuję u siebie niepokojących objawów wymagających konsultacji lekarskiej w celu zmiany leczenia lub modyfikacji dawki przyjmowanych leków
- aktualnie nie przebywam w szpitalu ani w innym zakładzie opieki zdrowotnej na leczeniu czy rehabilitacji stacjonarnej.
- Dostarczyłem (am) do dokumentacji medycznej aktualne zaświadczenia dotyczące leków zaleconych przez specjalistę lub zalecone w karcie wypisowej ze szpitala
- **zapoznałem (am) się z informacjami i akceptuje zasady składania zamówień na leki**

Data Podpis

Realizowane będą tylko wnioski prawidłowo wypełnione i podpisane.