

ZAPOTRZEBOWANIE NA STAŁE LEKI

(imię i nazwisko pacjenta)

(PESEL)

Numer telefonu do przekazania kodu eRecepty

Data złożenia

LP.	NAZWA LEKU	DAWKA LEKU	DAWKOWANIE	ILOŚĆ OP.
Prosimy o dołączenie posiadanych wypisów lub zaświadczeń od specjalisty odnośnie przyjmowanych leków. Brak aktualnego zaświadczenia (starsze niż 12 m-cy) powoduje konieczność wypisania recepty <u>bez zniżki</u> (na 100%)				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Zasady korzystania z porady receptowej:

1. Zamawiane leki muszą być przyjmowane przez osobę składającą zapotrzebowanie na stałe i wynikać z dokumentacji medycznej.
2. Pacjent odbył w nieodległej przeszłości wizytę lekarską (nie dawniej niż 12 m-cy).
3. Stan pacjenta jest stabilny i nie wymaga badania.
4. Ostateczną decyzję o wystawieniu recepty bez konsultacji podejmuje lekarz.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wykaz leków jest zgodny z zaleceniami lekarza prowadzącego oraz lekarzy specjalistów.
2. Oświadczam, że osoba dla której wypisywane są leki w dniu wystawienia recepty nie przebywa w szpitalu.

Deklaruję odbiór : osobisty / osoba upoważniona*

.....
Podpis osoby składającej zapotrzebowanie

*Niepotrzebne skreślić