

FORMULARZ ZAMÓWIENIA RECEPT NA LEKI STAŁE*



IMIĘ:

NAZWISKO:

PESEL:

TELEFON KONTAKTOWY:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L.P.:	NAZWA LEKU I DAWKA:	DAWKOWANIE/ SPOSÓB PRZYJMOWANIA	LICZBA OPAKOWAŃ

Oświadczam, że aktualnie nie przebywam w szpitalu, ani w innym zakładzie opieki zdrowotnej na leczeniu czy rehabilitacji stacjonarnej.

Oświadczam, że w/w leki stałe są przeze mnie zażywane z powodu schorzeń przewlekłych, dawkowanie jest mi znane, a ich wypisanie bez wizyty u lekarza jest uzasadnione moim niepogorszonym, stabilnym stanem zdrowia oraz nie zaszyły okoliczności uzasadniające konieczność wizyty u lekarza.

DATA:

PODPIS PACJENTA:

*Zapotrzebowanie może być składane jedynie na leki stałe przyjmowane, występujące w historii choroby. Wszelkie zmiany leczenia (w tym zmiana dawki leku) muszą być udokumentowane.

Jednorazowo można złożyć zapotrzebowanie na liczbę opakowań wystarczającą na maksymalnie **4 miesiące terapii**, natomiast zamówienie można składać nie częściej niż raz w miesiącu.

Zapotrzebowanie jest weryfikowane przez lekarza, do którego ostatecznie należy decyzja o ordynacji leków i ich ilości.

Zapotrzebowania wypełnione nieczytelnie, nie będą realizowane.

Czas oczekiwania na wystawienie e-recepty wynosi do **3 dni roboczych**. W przypadku leków stałych od psychiatry okres oczekiwania jest wydłużony do minimum **5 dni roboczych**

FORMULARZ ZAMÓWIENIA RECEPT NA LEKI STAŁE*



IMIĘ:

NAZWISKO:

PESEL:

TELEFON KONTAKTOWY:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L.P.:	NAZWA LEKU I DAWKA:	DAWKOWANIE/ SPOSÓB PRZYJMOWANIA	LICZBA OPAKOWAŃ

Oświadczam, że aktualnie nie przebywam w szpitalu, ani w innym zakładzie opieki zdrowotnej na leczeniu czy rehabilitacji stacjonarnej.

Oświadczam, że w/w leki stałe są przeze mnie zażywane z powodu schorzeń przewlekłych, dawkowanie jest mi znane, a ich wypisanie bez wizyty u lekarza jest uzasadnione moim niepogorszonym, stabilnym stanem zdrowia oraz nie zaszyły okoliczności uzasadniające konieczność wizyty u lekarza.

DATA:

PODPIS PACJENTA:

*Zapotrzebowanie może być składane jedynie na leki stałe przyjmowane, występujące w historii choroby. Wszelkie zmiany leczenia (w tym zmiana dawki leku) muszą być udokumentowane.

Jednorazowo można złożyć zapotrzebowanie na liczbę opakowań wystarczającą na maksymalnie **4 miesiące terapii**, natomiast zamówienie można składać nie częściej niż raz w miesiącu.

Zapotrzebowanie jest weryfikowane przez lekarza, do którego ostatecznie należy decyzja o ordynacji leków i ich ilości.

Zapotrzebowania wypełnione nieczytelnie, nie będą realizowane.

Czas oczekiwania na wystawienie e-recepty wynosi do **3 dni roboczych**. W przypadku leków stałych od psychiatry okres oczekiwania jest wydłużony do minimum **5 dni roboczych**

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI