

ZAPOTRZEBOWANIE NA RECEPTĘ

(leki stałe)

IMIĘ I NAZWISKO: DATA URODZENIA:

NUMER TELEFONU:

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Lp.	Nazwa leku, postać	Dawka	Ilość opakowań
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

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 niedalekiej przeszłości wizytę lekarską lub teleporadę.
3. Zapotrzebowanie na receptę składać mogą Pacjenci Podstawowej Opieki Zdrowotnej.
4. Stan Pacjenta jest stabilny i nie wymaga badania.
5. Ostateczną decyzję o wystawieniu recepty bez konsultacji podejmuje lekarz.
6. Kod recepty przekazywany jest przez pracownika SPZOZ telefonicznie.

Dęblin, dnia

.....
PODPIS PACJENTA

Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Dęblinie, ul. Rynek 14. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przez SPZOZ w Dęblinie możecie Państwo kontaktować się z: Inspektorem Ochrony Danych Osobowych poprzez e-mail: mmysielski@spzozdeblin.pl lub listownie na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Rynek 14, 08-530 Dęblin.