

WNIOSEK O WYPISANIE RECEPTY

ODBIÓR RECEPT ZA OKAZANIEM
DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

Nazwisko i Imię:
Pesel:
Adres:
Tel:..... E-mail.....

Proszę:

1. Wysłać kod e-recepty SMS-em ☐ 2. Wydrukować e-receptę, którą odbiorę osobiście ☐

PROSZĘ O WYPISANIE RECEPTY NA STAŁE PRZYJMOWANE LEKI:

Lp.	Nazwa Leku	Dawka	Ilość
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

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.
Nie przebywam obecnie w szpitalu lub innym stacjonarnym zakładzie leczniczym (np. ZOL,
hospicjum, rehabilitacja), w którym udzielane są mi świadczenia na podstawie umowy z NFZ.

Data Podpis

UPOWAŻNIAM DO ODBIORU RECEPTY:

.....
nazwisko i imię osoby upoważnionej

.....
pesel lub nr dowodu osoby upoważnionej

Data Podpis