

Wniosek o wydanie recepty - proszę wypełnić drukowanymi literami

Biały Dunajec, dnia _____

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Adres: _____

Email: _____

Numer telefonu: _____

L.P.	Nazwa leku / wyrobu medycznego	Ilość opakowań
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Realizacja recept do **trzech dni** roboczych. SMS z kodem recepty zostanie wysłany na wskazany we wniosku numer telefonu. Odbioru recepty można również dokonać osobiście lub przez osoby upoważnione.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami realizacji wizyt receptowych i wystawiania recept bez obecności pacjenta.

Data, podpis pacjenta