



ZAPOTRZEBOWANIE NA LEKI STAŁE

Do lekarza prowadzącego (imię i nazwisko lekarza):

Imię i nazwisko pacjenta:

PESEL:																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer telefonu do kontaktu:

Posiadam Internetowe Konto Pacjenta TAK / NIE *

L.P.	Nazwa leku i dawka	Dawkowanie	Ilość opakowań/ lub ilość tabletek
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Data:

Podpis pacjenta / osoby upoważnionej:

W ramach kontynuacji leczenia można złożyć zapotrzebowanie jedynie na leki stale przyjmowane, występujące w historii choroby.

W przypadku zmiany leczenia np. zmiana leku, w tym zmiana dawki leku należy skonsultować się z lekarzem prowadzącym.

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

Czas oczekiwania na wystawienie e-recepty wynosi do 5 dni roboczych.

Prosimy o składanie zapotrzebowań odpowiednio wcześniej biorąc pod uwagę czas oczekiwania na realizację zamówienia.

*-niepotrzebne skreślić