

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 zaszły okoliczności uzasadniające konieczność wizyty u lekarza.
- Oświadczam, że nie zostały mi przepisane nowe leki, które mogą wchodzić w interakcje z już stosowanymi.

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

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.