

Receptę wydaje się za okazaniem dokumentu tożsamości lub okazaniu upoważnienia

PROSZĘ O WYDANIE RECEPTY

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

Telefon.....

PESEL.....

Proszę o przepisanie recepty na stale przyjmowane leki

Lp.	Nazwa	Dawka	Ilość opakowań
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

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.

Data..... podpis.....

Upoważniam do odbioru recepty

Imię i nazwisko.....

nr dowodu osób lub pesel osoby.....