

Formularz zamawiania leków stałych

Po złożeniu formularza recepty zostaną wystawione w ciągu 3 dni roboczych. Recepty otrzymasz jako 4-cyfrowe kody SMS-em. Kod + PESEL okaż w aptece.

Przez niniejszy formularz można zamawiać wyłącznie leki stałe. Należy wypełnić wszystkie pola oznaczone



Dane pacjenta

Imię i nazwisko *



PESEL *



Leki / wyroby medyczne ✓

Zamawiam wszystkie leki stałe na 6 miesięcy -- LUB -- na 12 miesięcy

Uwaga / tutaj możesz wpisać pojedynczy lek

✓ * Oświadczam, że w/w leki są stałe 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 zaszyły okoliczności uzasadniające konieczność wizyty u lekarza.

Odbiór zamówienia

Kody recepty zostaną wysłane SMS-em na numer telefonu podany w kartotece pacjenta.

Powyższe oświadczenia dołącza się do dokumentacji indywidualnej wewnętrznej pacjenta zamawiającego recepty. Podstawa prawna: art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn.: Dz. U. z 2011r. Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.).