

# Formularz zamawiania leków stałych dla dziecka

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 \*



## Dane opiekuna

Imię i nazwisko \*



## 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 stale przez dziecko zażywane z powodu schorzeń przewlekłych, dawkowanie jest mi znane a ich wypisanie bez wizyty u lekarza jest uzasadnione moim niepogorszonym, stabilnym stanem zdrowia dziecka 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 dentystry (tekst jedn.: Dz. U. z 2011r. Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.).