



Wniosek do lekarza POZ o wystawienie e-recepty

Nazwisko:		Imię:	
PESEL:		lub	
Nr telefonu komórkowego:		*rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości	

(wstaw znak „x” w odpowiednie pole)

Proszę:

1. Wysłać kod e-recepty SMS-em
2. Wydrukować e-receptę, którą odbiorę osobiście

Odbiór wydrukowanych e-recept za okazaniem dokumentu tożsamości.

Proszę o wystawienie e-recept na przyjmowane przeze mnie leki stałe:

Lp.	Nazwa leku	Dawka	Dawkowanie (np. 3 x 1 tabl.)	Ilość opakowań
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

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.

Nie przebywam obecnie w szpitalu lub innym stacjonarnym zakładzie leczniczym (np. ZOL, hospicjum, rehabilitacja), w którym udzielane są mi świadczenia na podstawie umowy z NFZ.

Średni czas oczekiwania na e-recepty 3 dni robocze

Nie mogę odebrać e-recepty osobiście i upoważniam do jej odbioru:

Nazwisko:		Imię:	
PESEL:		lub	

*rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości

Data:		-		-					
-------	--	---	--	---	--	--	--	--	--

dd-mm-rrrr

.....
podpis osoby wnioskującej

* wypełnić w przypadku gdy numer Pesel nie został nadany