

Žadosť na predpísanie lieku na recept.

Meno a Priezvisko

Rodné číslo

Adresa žiadateľa

Telefónne číslo

Poistovňa

Všeobecná ZP	Dôvera ZP	Union ZP

Prevzatie receptu

Lekáreň	Ambulancia

Názov lieku (1)

Koľko mg je liek

Dávkovanie lieku

Počet balení na

1 mesiac	2 mesiace	3 mesiace

Názov lieku (2)

Koľko mg je liek

Dávkovanie lieku

Počet balení na

1 mesiac	2 mesiace	3 mesiace

Názov lieku (3)

Koľko mg je liek

Dávkovanie lieku

Počet balení na

1 mesiac	2 mesiace	3 mesiace

Vystavený recept má platnosť 7 dní

Vystavenie náhradných tlačív, pri strate PN, receptu, výmenného lístka 3€