

Szanowny Pacjencie, jeśli czujesz się stabilnie i przyjmujesz leki przewlekłe możesz zamówić e-receptę bez osobistej wizyty w gabinecie lekarskim. Pamiętaj, to lekarz ostatecznie decyduje, czy wystawi Ci receptę na zamówione leki bez osobistej wizyty i czy możesz kontynuować leczenie bez dodatkowych badań lub konsultacji.

Data:.....

Imię i Nazwisko:.....

PESEL:.....

Działając na podstawie art. 96 a Ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2001 nr 126 poz. 1381) oraz na podstawie § 2 pkt. 3, § 7 pkt. 5 pod. 5, pkt 7, pkt 8 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2018 w sprawie recept (poz. 745)

Ja niżej podpisany świadom/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji na zasadach określonych w art. 233 §1 k.k. oświadczam, że zrealizowałem/łam wszystkie wystawione mi recepty, czuję się stabilnie i proszę o wystawienie e recepty na następujące leki na kolejne miesiące

3 miesiące

6 miesięcy

12miesięcy

Lp.	Nazwa /postać leku/dawka jednostkowa	Ilość dawek na dobę

Podpis pacjenta.....