

Jelenia Góra, dnia

FORMULARZ ZAPOTRZEBOWANIA NA LEKI STAŁE

Imię i nazwisko:

PESEL: Numer telefonu kontaktowego:

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko lekarza prowadzącego:

Czy podczas przyjmowania zamawianych leków wystąpiły u Pana/Pani jakiegokolwiek objawy niepożądane, pogorszenie samopoczucia, zaostrzenie objawów choroby, nowe dolegliwości, pogorszenie stanu zdrowia lub stwierdzono niepokojące wyniki badań diagnostycznych? TAK / NIE

LP.	NAZWA LEKU	DAWKA LEKU	LICZBA OPAKOWAŃ	ILE TABLETEK PACJENT PRZYJMUJE?		
				RANO	POPOŁUDNIE	WIECZÓR

Kod do e-recepty można odebrać osobiście w rejestracji przychodni lub telefonicznie pod numerem telefonu 75 64 17 100 w kolejnym dniu roboczym **po godzinie 15.00**. Osoby posiadające Internetowe Konto Pacjenta mogą samodzielnie pobrać kod do e-recepty logując się na swój profil.



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Promed Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6
58-506 Jelenia Góra

NIP: 611-23-69-825
REGON: 230914124

KRS: 000012728
Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Spółka jest podmiotem leczniczym prowadzącym przedsiębiorstwo lecznicze Zakład Medyczny wpisane do Rejestru Wojewody Dolnośląskiego pod nr 000000001691

tel. +48 75 64 17 100 | www.e-promed.pl