

Rejestracja Wizyty Receptowej

Imię i nazwisko:

Adres (tylko jeżeli inny niż w dokumentacji):

Numer telefonu:

Pesel:

Nazwisko panięskie matki:

Data porady
Godzina porady

Rejestracja Wizyty Receptowej

Imię i nazwisko:

Adres (tylko jeżeli inny niż w dokumentacji):

Numer telefonu:

Pesel:

Nazwisko panięskie matki:

Data porady
Godzina porady

Rejestracja

RECEPTA

Lek	Dawka	Dawkowanie	Ilość Opakowań

PIN recepty

Lekarz

1. Zadzwoń do pacjenta
2. Dokonaj autoryzacji
3. Podaj PIN recepty
4. Poinformuj o konieczności posiadania dokumentu z PESElem oraz PINu celem odbioru

Rejestracja

Rejestracja

RECEPTA

Lek	Dawka	Dawkowanie	Ilość Opakowań

PIN recepty

Lekarz

1. Zadzwoń do pacjenta
2. Dokonaj autoryzacji
3. Podaj PIN recepty
4. Poinformuj o konieczności posiadania dokumentu z PESElem oraz PINu celem odbioru

Rejestracja