

Kód  
pojišťovny**RECEPT**

série CL



270756

poř. č.

Údaje platné pro celý recept (výpis, pohotovost, repatriace s počtem opakování, nutná a neodkladná péče, atd.)

Příjmení a jméno

Číslo pojištěnce

f.

Bydliště (adresa)

Popl.	Diagnóza <sup>1</sup>	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada
<i>Rp.</i>					

*Rp.*

Popl.	Diagnóza <sup>1</sup>	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada
<i>Rp.</i>					

*Rp.*

Dne:

Razítko poskytovatele,  
jmenovka, podpis a telefon lékaře

Připravil:

Vydal:

<sup>1</sup> Vypisuje se pouze v případě zvláštní úhrady

Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny:

Delegovaná preskripce:

IČP:

Lékařna: