

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA WYDRUKU RECEPT
Z AUTOMATU NFZ OPROGRAMOWANIE DRUKUJE 3 KODY**

Recepta 020604000000866470085

PRYWATNY GABINET
32-500 CHRZANÓW, ul. 9c
woj. małopolskie
tel. 603 1
NIP: 628-9-73, REGON: 27 49109

Świadczeniodawca
Pacjent

PESEL
Rp

Oddział NFZ

Uprawnienia
dodatkowe

Odpłatność

WZÓR

Data wystawienia:

Data realizacji „od dnia”:

Dane i podpis lekarza
Anna
962 9

www.DrukarniaOptima.pl / Regon:852698742 /32-6131843
Dane podmiotu drukującego

← NUMER RECEPTY (cyfrowy) AUTOMAT

← TE INFORMACJE NA ŻYCZENIE TREŚĆ
PODAJE ZAMAWIAJĄCY
LUB PUSTE DO WBICIA PIECZĄTKI

← REGON

← NUMER RECEPTY (kod) AUTOMAT

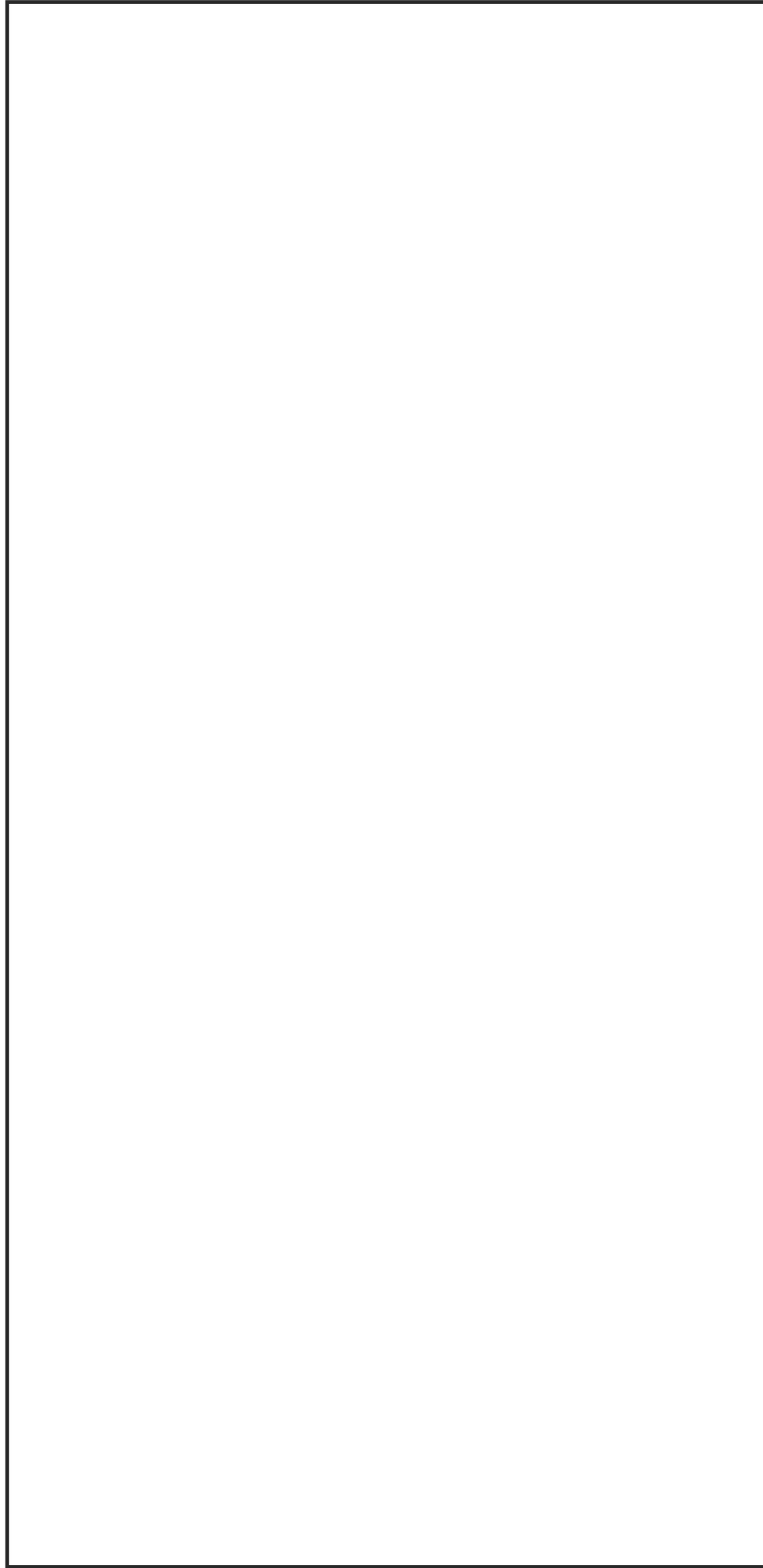
← PWZ (w formie cyfrowej)

← PWZ (w formie kodu)

1. PWZ
2. IMIĘ I NAZWISKO
3. REGON
4. NUMERY RECEPT od - do

MOŻLIWE RECEPTY PRYWATNE BEZ DANYCH

*przy akceptacji wymagany e-mail do przesłania podglądu



podpis