

2. Nowe druki

Recepta	
Świadczeniodawca	
Pacjent	Oddział NFZ
PESEL	REFUNDACJA LEKU DO DECYZJI NFZ
Rp	
Data wystawienia:	Dane i podpis lekarza
Data realizacji „od dnia”:	
Dane podmiotu wykonującego	

Te same zasady dotyczą wystawiania wniosków na środki pomocnicze (pieluchomajtki).