

I. FORMULARZ ZAMÓWIENIA RECEPT NA LEKI STAŁE

Proszę o przesłanie wypełnionego formularza zamówienia oraz załączenie potwierdzenia wykonania przelewu na adres e-mail: kontakt@jeznachmd.com

W formie zapotrzebowania na leki stałe nie przepisuję leków narkotycznych (konopie medyczne, morfina, metylofenidad) i psychotropowych (buprenorfina), oraz leków do zastrzeżonego stosowania (modafinil, fremanezumab oraz inne przeciwciała monoklonalne).

(Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

IMIĘ I NAZWISKO
PESEL
ADRES
TELEFON

Lp.	Nazwa i dawka leku (np. Dulofor 60 mg lub duloksetyna 60 mg)	Dawkowanie (np. raz dziennie rano lub 1-0-0)	Ilość opakowań (maksymalnie na 4 miesiące)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Formularz zamówienia recept na leki stałe dotyczy leków wystawionych podczas ostatniej wizyty lekarskiej: TAK/NIE

.....
(data, podpis pacjenta)

OŚWIADCZENIE PACJENTA

- Oświadczam, że stan mojego zdrowia jest stabilny, nie wymaga badania lekarskiego, nie zaobserwowałam/em u siebie żadnych działań niepożądanych związanych z przyjmowaniem leku/leków, które wymagałyby konsultacji lekarskiej w celu zmiany leczenia lub modyfikacji dawki przyjmowanych leków. Jestem świadoma/y, że mam możliwość umówienia się na konsultację do lekarza.
- Oświadczam, że wszystkie informacje przekazane w kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

ZGODY

- Przeczytałem ze zrozumieniem i akceptuję regulamin IPL Albert Jeznach, oraz politykę prywatności, dostępne na stronie internetowej <https://jeznachmd.com/>
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych (również numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej) dla potrzeb niezbędnych w procesie opieki medycznej, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej, Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18 maja 2011 r. w sprawie rodzaju i zakresu oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Jednocześnie poinformowano mnie o prawie do poprawiania i usuwania danych oraz o możliwości bycia zapomnianym, o ile nie jest to sprzeczne z przepisami wymienionymi powyżej. Podmiotem przetwarzającym dane jest Indywidualna Praktyka Lekarska Albert Jeznach, NIP1182189014, z siedzibą przy ul. gen. Zygmunta Padlewskiego 9, 05-082, Latchorzew. Wszelkie wnioski dotyczące naruszeń i zmian w zakresie przetwarzania danych należy zgłaszać do Administratora Danych Osobowych - Alberta Jeznacha – pod numerem telefonu 691815255 lub wysyłając pismo na adres ul. gen. Zygmunta Padlewskiego 9, 05-082, Latchorzew.

SPOSÓB ODBIORU RECEPTY

- Mam utworzone Internetowe Konto Pacjenta (pacjent.gov.pl) i nie potrzebuję przesłania e-recept.
- Proszę o przesłanie numerów e-recept na adres e-mail dostępny w dokumentacji.

PŁATNOŚCI

Z usługi mogą korzystać Pacjenci, którzy w ciągu ostatnich 12 miesięcy odbyli konsultację w IPL Albert Jeznach. Jeśli od ostatniej konsultacji miną ponad rok, recepta nie zostanie wystawiona, a przelew za receptę zostanie zaksięgowany jako zaliczka za następną wizytę.

Usługa „Wystawienie recepty na leki stałe” jest odpłatna.

Receptę na leki stałe postaram się wypisać w przeciągu 3 dni od zaksięgowania wpłaty (w przypadku urlopu lub czasowej niezdolności do pracy, okres oczekiwania na receptę może ulec wydłużeniu).

Opłatę w wysokości 80 zł (słownie: osiemdziesiąt złotych zero groszy) tytuł „Leki stałe — imię i nazwisko pacjenta” proszę przelać na numer rachunku bankowego IBAN 68 1140 2004 0000 3402 7846 7222

(data, podpis pacjenta)