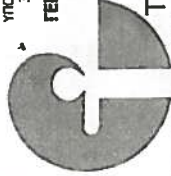


ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ  
3<sup>η</sup> ΥΠΕΙΘΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
"Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ"



ΤΜΗΜΑ/ΚΛΙΝΙΚΗ:

№:

Αρ. Μητρ. Ασθ.:

ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν. 1729/87 (ΠΙΝΑΚΑ ΒΣ, ΓΣ & Δ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Διεύθυνση:	Ασφ. Φορ.:	Αρ. Μητρ. Ασφ.:
		ΑΔΤ

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ


ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ


Ημερομηνία:

Ο/Η Ιατρός

Ο/Η Φαρμακοποιός

Ο/Η παραλαβών

(υπογραφή-σφραγίδα)

(υπογραφή-σφραγίδα)

(υπογραφή-Αριθ. Ασφ. Ταυτότητας)

ΕΞΟΧΗ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ • Τ.Κ. 570 10 • ΤΗΛ.: 2313 307 000 • FAX: 2310 357 603

ΕΞΟΧΗ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ • Τ.Κ. 570 10 • ΤΗΛ.: 2313 307 000 • FAX: 2310 357 603

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ

3<sup>η</sup> ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΝΙΑΚΕΣΣΟΝΙΑΣ)

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

"Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ"

ΤΜΗΜΑ/ΚΛΙΝΙΚΗ:

ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν. 1729/87 (ΠΙΝΑΚΑ ΒΣ, ΓΣ & Δ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Διεύθυνση:

Ασφ. Φορ.:

Αρ. Μητρ. Ασφ.:

ΑΔΤ

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Ημερομηνία:

ημ/νία

Ο/Η Ιατρός

Ο/Η Φαρμακοποιός

Ο/Η παραλαβών

(υπογραφή-σφραγίδα)

(υπογραφή-σφραγίδα)

(υπογραφή-Αριθ. Ασφ. Ταυτότητας)

ΕΞΟΧΗ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ • Τ.Κ. 570 10 • ΤΗΛ.: 2313 307 000 • ΤΗΛ.: 2310 357 603

Φ4  
763

№

№:

Αρ. Μητρ. Ασφ.: