

## **ZAŁĄCZNIK Nr 6**

.....  
(pieczęć inspektoratu)

.....  
(znak pisma)

.....  
(miejscowość, data)

### **Zgoda nr .....**

Na podstawie § 32 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 sierpnia 2000 r. w sprawie wytwarzania, przetwarzania, przerobu, przywozu z zagranicy lub wywozu za granicę oraz obrotu środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami (Dz. U. Nr 77, poz. 885)

#### **wyrażam zgodę**

na przepisywanie na receptę środka farmaceutycznego:

.....  
(nazwa międzynarodowa, postać, dawka)

na jedną receptę w ilości: .....

dla pacjenta: .....  
(imię, nazwisko, adres)

Zgodę wydaje się na wniosek lekarza (recepty wystawiane będą przez wnioskodawcę):

.....  
(imię i nazwisko lekarza)

.....  
(nazwa i adres zakładu opieki zdrowotnej lub praktyki  
lekarskiej, które uzyskały zgodę na wystawianie recept)

Częstotliwość wystawiania recept powinna zapewniać ilość  
środka farmaceutycznego, która nie przekracza zapotrzebowania  
pacjenta na dwutygodniową kurację.

Zgoda jest ważna na okres 3 miesięcy (licząc od dnia  
wystawienia).

.....  
(podpis i pieczęć  
imienna wystawiającego)