

Till Er som använder medicin regelbundet

För att underlätta för Er när Ni behöver förnya Era recept, ber vi Er att fylla i denna blankett och lämna i receptionen på vårdcentralen.

Lämna gärna blanketten en – två veckor innan Er medicin tar slut. Receptet hämtas på valfritt apotek.

Givetvis går det fortfarande bra att ringa om Ni vill prata med någon sjukvårdspersonal.

Personnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Telefon hem/arb: _____

Namnet på den läkare som tidigare skrivit ut recept: _____

Medicin _____ Styrka _____ Antal _____ Dos _____

Medicin _____ Styrka _____ Antal _____ Dos _____

Medicin _____ Styrka _____ Antal _____ Dos _____

Medicin _____ Styrka _____ Antal _____ Dos _____

Medicin _____ Styrka _____ Antal _____ Dos _____

Medicin _____ Styrka _____ Antal _____ Dos _____

Medicin _____ Styrka _____ Antal _____ Dos _____

Övrigt: _____

Datum: _____