Załącznik Nr 6 do zarządzenia Nr 31/2023/DGL  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 10 lutego 2023 r.

**Karta wydania leków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oznaczenie podmiotu[1](fnote://01B6CAE9-8F1A-4CAD-A050-2C1B77BDD022) | | | | | | | |
| **KARTA WYDANIA LEKÓW**  **Nr…………./20……………..**  **DO TERAPII W RAMACH PROGRAMU LEKOWEGO**[2](fnote://6438C390-8593-47B0-9E2D-92125412F2CB)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  **PACJENTOWI**[3](fnote://B02D2AC0-87FA-4BE2-BF45-CA87B1924CDD)  …………………………………………………………………………………… PESEL………………………………………….  **Oświadczenie o odbiorze leku**  Oświadczam, że otrzymałam/otrzymałem lek zgodnie z danymi w tabeli poniżej.[4](fnote://98685A0A-2DA6-4643-8570-114E818F7130) | | | | | | | |
| **Data (dd/mm/rrrr)** | **substancja czynna**  **(nazwa)** | **Postać** | **Dawka** | **Ilość** | **Okres na jaki wydano lek [dni]** | **Data i podpis pacjenta lub osoby posiadającej upoważnienie** | **Osoba wydająca lek**[5](fnote://DFB11A32-8F91-4462-B198-C06678102BC9) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |