Załącznik Nr 5 do zarządzenia Nr 17/2022/DGL  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 11 lutego 2022 r.

**Karta wydania leku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oznaczenie podmiotu[1](fnote://9D1ED3D8-8FB4-4ACC-AC99-8514E892FD48) | | | | | | | |
| **KARTA WYDANIA LEKU**  **Nr…………./20……………..**  **W RAMACH CHEMIOTERAPII**  **PACJENTOWI**[2](fnote://37A3CAF9-11F9-4BFB-88ED-F8D74D3FB674)  …………………………………………………………………………………… PESEL………………………………………….  **Oświadczenie o odbiorze leku**  Oświadczam, że otrzymałam/otrzymałem lek zgodnie z danymi w tabeli poniżej.[3](fnote://765580D7-0E86-4ECF-9484-CDAA59747C83) | | | | | | | |
| **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**[4](fnote://AFFB86EA-94EA-419E-9950-F30DA4C27A42) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |