

Oznaczenie podmiotu<sup>1</sup>

**KARTA WYDANIA LEKÓW**

Nr...../20.....

**DO TERAPII W RAMACH PROGRAMU LEKOWEGO<sup>2</sup>**

.....

**PACJENTOWI<sup>3</sup>**

..... PESEL.....

**Oświadczenie o odbiorze leku**

Oświadczam, że otrzymałam/otrzymałem lek zgodnie z danymi w tabeli poniżej.<sup>4</sup>

Data (dd/mm/rrrr)	substancja czynna (nazwa)	Postać	Dawka	Ilość	Okres na jaki wydano lek [dni]	Data i podpis pacjenta lub osoby posiadającej upoważnienie	Pieczczę i podpis osoby wydającej lek

<sup>1</sup> Pieczęć lub nadruk, lub naklejka świadczeniodawcy zawierające nazwę, adres, NIP, REGON

<sup>2</sup> Należy wpisać nazwę programu lekowego

<sup>3</sup> Należy wpisać imię i nazwisko pacjenta oraz numer PESEL

<sup>4</sup> Informacje o leku wprowadza personel medyczny ośrodka prowadzącego leczenie


Administrator danych osobowych, przetwarzający dane niezbędne przy realizacji programu lekowego, zobowiązany jest do stosowania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.