

Справка для получения наркотических и психотропных препаратов в аптеке
(выдает лечащий врач)

О том, что пациент:

(ФИО, год рождения)

признан паллиативным пациентом (инкурабельная стадия), нуждается в уходе, доставке наркотических и психотропных средств из аптеки к пациенту.

Получение по выписанным рецептам и доставку лекарственных препаратов из аптеки будет осуществлять:

ФИО _____

паспорт серия № _____

МП

ПОДПИСЬ: (врача, фельдшера, выдавшего справку) _____