

## RETSEPTIBLANKETTIDE TELLIMUS

Täita trükitähtedega

TERVISHOIUTEENUSE OSUTAJA  
REGISTRIKOOD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TERVISHOIUTEENUSE OSUTAJA NIMI \_\_\_\_\_

TERVISHOIUTEENUSE OSUTAJA AADDRESS

\_\_\_\_\_  
/vald/linn/

\_\_\_\_\_  
/küla/tänav/

\_\_\_\_\_  
/maja/

\_\_\_\_\_  
/korter/

--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
/maakond/

\_\_\_\_\_  
/postiindeks/

TELLIMUS:

Retsepti liik	Kogus (tk numbrites)
Retsept ravimi ühekordseks väljastamiseks	
Korduvretsept	
Narkootilise ravimi retsept	

TELLIMUSE SOOVIN KÄTTE SAADA

\_\_\_\_\_  
büroost  
/büroo nimetus/

ELS-ga

RETSEPTIDE KÄTTESAAMISE SOOVITAV TÄHTAEG \_\_\_\_\_

TELLIMUS VÄLJASTATAKSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/ees-ja perekonnanimi/

ISIKUKOOD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELLIMUSE ESITAJA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/ees-ja perekonnanimi/ ametikoht/

KONTAKTTELEFON \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ aastal