

RX

מרשם עבור סם מסוכן

שם הרופא: _____

כתובת המרפאה: _____

טלפון במרפאה: _____

שם התרופה (באותיות לטיניות): _____

כמות במספרים ובמילים: _____

הנני מצהיר כי ההזמנה הנוכחית לסמים מסוכנים הינה עקב חוסר במלאי לאותם סמים ואין בכוונתי לצבור סמים מסוכנים. הסמים ישמשו למטרות רפואיות בלבד במסגרת הטיפול במרפאה ובהתאם להוראות משה"ב.

תאריך

חתימה וחותמת