Kód pojišťovny: 111

RECEPT

poř. č.

Údaje platné pro celý recept (výpis, pohotovost, repetatur s počtem opakování, nutná a neodkladná péče, atd.)

Příjmení a jméno	Křížková Jana
Číslo pojištěnce	9057156075 f.
Bydliště (adresa)	Předmostí, 751 24

Popl.	Diagnóza*)	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada
			1 0087179		

Rp.

NUROFEN STOPGRIP
POR TBL FLM 24
Exp.orig.NO.I
D.S.: 1-0-1

Popl.	Diagnóza*)	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada

Rp.

92 096 000

MuDr.ŽMOLÍKOVÁ Vlad.
praktický lékař
Budovatelů 6, PŘEROV
tel.581/203 547

Dne: 08.08.2013
MUDr.Žmolíková Vladimíra
ČL: 92096000

Razítko poskytovatele, jmenovka, podpis a telefon lékaře

Připravil:	Vydal:

*) *Vyplňuje se povinně v případě zvýšené úhrady.*

Kód pojišťovny 111

RECEPT poř. č.

Údaje platné pro celý recept (výpis, pohotovost, repetatur s počtem opakování, nutná a neodkladná péče, atd.)

Příjmení a jméno **Antonín Suchánek**

Číslo pojištěnce 7 5 0 5 0 8 5 6 8 7 f.

Bydliště (adresa) Bratrská 34 ,Přerov 750 02

Popl.	Diagnóza*)	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada
			0083059		

Rp.

CLARINASE REPETABS!
POR TBL RET 14
Exp.orig.NO.II. (DUAS)
D.S.: 1-0-1

[Hradí nemocný]

nezy.

Popl.	Diagnóza*)	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada

Rp.

92 307 000 ORDINACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE U Výstaviště 8, PŘEROV MuDr.Jarmila Vykoupilová tel.581 736 381

Dne: Dne:10.6.2013
MUDr.Jarmila Vykoupilová
ČL: 092307000

Razítko poskytovatele, jmenovka, podpis a telefon lékaře

Připravil: Vydal:

*) Vyplňuje se povinně v případě zvýšené úhrady.

Kód pojišťovny 111

RECEPT poř. č.

Údaje platné pro celý recept (výpis, pohotovost, repetatur s počtem opakování, nutná a neodkladná péče

Příjmení a jméno Dušan Rosypal

Číslo pojištěnce 7 1 0 4 0 5 5 7 3 9

Bydliště (adresa) Beňov 5, Přerov

Popl.	Diagnóza*)	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrad
		1	0083059		

Rp.

CLARINASE REPETABS!
POR TBL RET 14
Exp.orig.NO.II. (DUAS)
D.S.: 1-0-1

[Hradí nemocný]

Popl.	Diagnóza*)	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrad

Rp.

7.6.2013 09 181 001 MuDr.Marcela Růzhová ušní,nosní,krční 193 00,Praha 14-Horní počernice tel.281 925 494,IČO 49629751

Dne: MUDr.Marcela Růzhová
ČL: 09181001

Razítko poskytovatele, jmenovka, podpis a telefon lékaře

Připravil: Vydal:

*) Vyplňuje se povinně v případě zvýšené úhrady.

Kód pojišťovny 111

RECEPT poř. č.

Údaje platné pro celý recept (výpis, pohotovost, repetatur s počtem opakování, nutná a neodkladná péče, atd.)

Příjmení a jméno Pavel Kočiš

Číslo pojištěnce 8 8 0 4 0 4 5 7 7 8 f.

Bydliště (adresa) Zamykalova 387/14
Olomouc-Lazce 779 00

Popl.	Diagnóza*)	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada
		1	0083059		

Rp.

CLARINASE REPETABS!
POR TBL RET 14
Exp.orig.NO.II. (DUAS)
D.S.: 1-0-1

[Hradí nemocný]

Popl.	Diagnóza*)	Sk.	Kód	Započ. dopl.	Úhrada

Rp.

6.6.2013 09 181 001 MuDr.Marcela Růzhová ušní,nosní,krční 193 00,Praha 14-Horní počernice tel.281 925 494,IČO 49629751

Dne: MUDr.Marcela Růzhová
ČL: 09181001

Razítko poskytovatele, jmenovka, podpis a telefon lékaře

Připravil: Vydal:

*) Vyplňuje se povinně v případě zvýšené úhrady.

předáno
POLICII ČR
PALSUM