............................................................ ..............................................

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

..............................................................

(adres wnioskodawcy)

...............................................................

(nr telefonu)

................................................................

(inne dane kontaktowe)

Świętokrzyski Wojewódzki

Inspektor Farmaceutyczny

w Kielcach

Al. IX Wieków Kielc 3

25-516 Kielce

WNIOSEK

o wydanie dokumentu umożliwiającego wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych

na własne potrzeby lecznicze

Składam wniosek o wydanie dokumentu umożliwiającego wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze.

1. Kraj, do którego udaje się pacjent: …………………………………………………………………………………………………..

2. Przewidywana data przekroczenia granicy: …………………………………………………………………………………….

3. Dane dot. przepisanego leku (w tym nazwa leku oraz nazwa substancji czynnej): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………..……………………………

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Dwa egzemplarze formularza o nazwie: „Dokument umożliwiający wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze” (Każdy egzemplarz Dokumentu musi mieć wypełnioną część A, B i C. Pozostałe dane, tj. miejscowość, datę oraz część D Dokumentu, wypełnia organ);

2. Recepta lekarska