

RECEPTOLVASÁSI VIZSGÁLAT KÉRDŐÍV

Név:

Munkahely neve, címe:

A vények olvashatóságának mértéke

Vény sorszám	Praxisomban szokásos	Praxisomban a szokásosnál nehezebb
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Életkorom (év)

24-30	
31-40	
41-50	
51-60	
60-70	
70+	

Végzettségem

Asszisztens	
Gyógyszerész	

Expediálási gyakorlatom (év)

-10	
11-20	
21-30	
30+	

1. Receipt

Arti, Kapsi U.14.

EU

6191552	23090	20180106
---------	-------	----------

si jenslata
o adatu:


Coel a unali
A unali lechi a'
a a qfa tua (3,0)

A qeae olect
qfa h'p'at' (20,0)

My Fey distem
ad qfa ceuth

MSS. luty

Kasim




2. Receipt

ÁLLAMTITKARSÁG EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR ORVOSI VÉNYE

Zoltán (Fül-orr-gége, Audiol.)
Kórház Fül-orr-gége

hóza
9.
11-166
ű azonosító: 040320601



(21) 1704250900106419

Születési dátum:

ENY:

EU:

azonosító jel (TAJ-azon): BNO 19030

Kiállítás dátuma:

Nem
bejelentett
születés

Igény
lén HMI Kéz-
tűző Csom-
lőlelet Bn-
lőlelet Eü-
nyelv

evaslatra
latok:

Kiállító orvos azonosítója:

Jevéslet kiállításának dátuma:

Betegülési esemény sorszáma (naplószám):

Dr. Oroszlán
S. Zoltán

19030
R

3. Recept

<input checked="" type="checkbox"/> Orv	<input type="checkbox"/> Egyesült	<input type="checkbox"/> HM	<input type="checkbox"/> Közgyógy	<input type="checkbox"/> Üzemi baleset	<input type="checkbox"/> Eü. kiemelt	<input type="checkbox"/> Eü. emelt	<input type="checkbox"/> Teljes ár
Szakorvosi javaslatra vonatkozó adatok:	Kiállító orvos azonosítója:	Javaslat kiállításának dátuma:	Betegellátási esemény sorszáma (naplósám):				
Rp.							
<p>1 Tabl. Dridinave^r Scat 0,05 g/ml (100 ml) ----- DS: 2 x 1 U/dy.</p>							

4. Recept

4 01 04 helyettesítő

Egyedi szám.	HM	Kö- gyógy	Csere- baleset	Eü. kiemelt	Eü. emelt	Teljes ár
aslatra tok:	Kiállító orvos azonosítója:	Javaslat kiállításának dátuma:	Betegellátási esemény sorszáma (naplószám):			

T. helyes
Scor...

21. 14/

5. Recept

szodája

Interjú
L. Stipkovits
Erikával

REGULÁTOROK
REJTELMEI

Nővér	gyógyt.	HMI	gyógy	baleset	személ	emelés
-------	---------	-----	-------	---------	--------	--------

Szakorvosi javaslatra vonatkozó adatok: Kiállító orvos azonosítója: Javaslát kiállításának dátuma: Betegellátási esemény sorszáma (naplós)


Rp.

Na - 4 3
Si
u 5 7

R beteg aláírása termék átvevőjének aláírása

Kiadás dátuma:
A termék kiadójának kézjegye:
A retaxát végző kézjegye:

Extra vonalkód:



6. Receipt

STANISLAUS NEUBRIZIOSITAI PENZŪAR DRYDŪSI VENTIS

(21) 1605343600203017



198.90221

2017 AUG 03

Tolke. Probuca

Sued. org 120 III (trus)

Mr te



7. Receipt

Handwritten receipt on a form. The form has a red header section with a red arrow pointing to the right. The header contains the date "2019.05.19" and a redacted area. Below the header, there is a section for "Sealorvosi pevalatus" (Medical examination) and "võimaliku sõltuse" (possible dependence). The main body of the form contains handwritten text: "1. Tall. Tõrget." (1. Tall. Tõrget.), "Sub on 02 nli" (Sub on 02 nli), and "D.S. Se. 2019" (D.S. Se. 2019). There is a blue circular sticker on the bottom right of the form.