

	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		Uprawnienia
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe
Rp.  ENARENAL  2OP (120 TABL.)  S. 2X1		Rp  LETROX  100 TABL.  S. 1X1.	X  P	Rp  LETROX  100 TABL.  S. WIADOMO.	X  P
Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji X		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji X		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji X	
1		2		3	

	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		Uprawnienia
	X				
	Ch.Przewlekł		Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe
Pe					
Rp.  ELTROXIN  100 TABL.  S.1X1		Rp.  DILZEM 60 mg  S1X1		Rp.  TERTENSIF  2OP.	
Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji X		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji X		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji 1.03.08	

4

5

6

	Oddział NFZ		Oddział NFZ	Jan Kowalski	Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		16
	X		IB		X
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe	PESEL 1111111111	Ch.Przewlekłe
	P		X		X
Rp.  TERTENSIF 10P  OFTENSIN 10P  DIAPREL 10P.		Rp.  ESTAZOLAM  Dwadzieścia tabl. S1X1  TERTENSIF 10P.		Rp.  FURAGIN  10P.	
Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji X		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji X		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji X	

7

8

9

	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		Uprawnienia
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe
			IB		X
			X		X
Rp..		Rp.		Rp.	
ENARENAL 10		NIMESIL SASZETKI		NIMESIL SASZETKI	
120 TABL.		AULIN TABL.		AULIN TABL.	
S.2X1					
HELICID 20					
2 a 28 TABL.					
S WIADOMO					
Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji	
X		X		X	

10

11

12

	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		Uprawnienia
	X				X
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe
	P				P
Rp..		Rp.		Rp.	
LETROX 50 mg		TERTENSIF 10P		DICLOBERL 10P	
10P.				FURAGIN 10P	
				DIAPREL 10P	
				DIURESIN 10P	
				VIVACOR 10P	
				RUTINOSCORBIN 10P	
Data wystawienia 1.02.08 Data realizacji 3.03.08		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji 15.03.08		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji X	

13

14

15

	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		Uprawnienia
	X				
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe
P					
Rp..		Rp.		Rp.	
OSTEMAX 70 1OP		MAJAMIL 100mg 1OP. 100 TABL.		NO –SPA	
MEGACE ZAW. 1OP.		S.3X1			
NIE ZAMIENIAĆ					
Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji		Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji	
X		X		X	

16

17

18



	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		Uprawnienia
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe
<p>Rp..</p> <p>ZINNAT 250mg/ml</p> <p>1OP. a 100 ml</p>		<p>Rp.</p> <p>DIANE            6OP.</p>		<p>Rp</p> <p>MICROGYNON 2OP..</p>	
<p>Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji</p> <p>x</p>		<p>Data wystawienia 1.03.08 Data realizacji</p> <p>X</p>		<p>Data wystawienia</p> <p>Data realizacji</p> <p>1.03.08</p>	

22

23

24

w nagłówku 981622222

Jan Kowalski	Oddział NFZ	Jan Kowalski	Oddział NFZ		Oddział NFZ
Szczecin	Uprawnienia	Szczecin	16		Uprawnienia
Polna 1	Ch.Przewlekłe	Polna 1	X		Ch.Przewlekłe
		P 1111111111	X		
Rp. PESEL 1111111111		Rp.		Rp. POLFRAM RET. 100 lag 2 (60 tabl.)	
Data wystawienia 1.03		Data wystawienia		Data wystawienia	
Data realizacji 2008		Data realizacji		Data realizacji	
brak danych podmiotu drukującego		Andrzej Michalak 2222222		X	

25

26

27

	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		16
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe		Uprawnienia
	X		X		Ch.Przewlekłe
<p>Rp..</p> <p>TIMOLOL POS 0, 5 %</p> <p>a 3 x 5 ml</p> <p>2 op</p> <p>DS. 2x OP i OL</p>		<p>Rp.</p> <p>TIMOLOL POS 0, 5 %</p> <p>a 3 x 5 ml</p> <p>2 op</p>		<p>Rp.</p> <p>NIMESIL 9 SASZETEK</p> <p>1 op</p>	
<p>Data wystawienia</p> <p>Data realizacji</p>		<p>Data wystawienia</p> <p>Data realizacji</p>		<p>Data wystawienia</p> <p>Data realizacji</p>	

28

29

30

	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		Uprawnienia
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe
Rp..  NIMESIL SASZETKI  1 op		Rp.		Rp.	
Data wystawienia 1.02.08 Data realizacji j.w		Data wystawienia  Data realizacji		Data wystawienia  Data realizacji	
31		32		33	

	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
	Uprawnienia		Uprawnienia		Uprawnienia
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe
Rp..		Rp.		Rp.	
Data wystawienia		Data wystawienia		Data wystawienia	
Data realizacji		Data realizacji		Data realizacji	

34

35

36

	Oddział NFZ		Oddział NFZ		Oddział NFZ
--	-------------	--	-------------	--	-------------

	Uprawnienia		Uprawnienia		Uprawnienia
	Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe		Ch.Przewlekłe
Rp..	Rp.	Rp.		Data wystawienia Data realizacji	Data wystawienia Data realizacji
37	38	39			