

## Retseptiblankettide tellimus

Tervishoiuteenuste osutaja registri kood

---

Tervishoiuteenuse osutaja nimi

---

### Tellimus

Retsepti liik

Kogus (tk numbrites)

---

Retsept ravimi ühekordseks väljastamiseks

---

Korduvretsept

---

Narkootilise ravimi retsept

---

### Tellimuse soovin kätte saada (tähistada vastav ruut)

klienditeenindusest (Tallinn)

ELS-ga

aadressile

/tänav/talu/

/maja/

---

/küla/alevik/

/korter/

---

/vald/linn/

/indeks/

---

/maakond/

/riik/

---

Retseptide kätte saamise soovitatav tähtaeg on " " 20

### Tellimus väljastatakse

Ees – ja perekonnanimi

---

Isikukood

---

Tellimuse esitaja ees- ja perekonnanimi

---

Ametikoht

---

Kontakttelefon

---

Kuupäev

" " 20

---