

<p>Όνοματεπώνυμο ιατρού:</p> <p>Ειδικότητα:</p> <p>Διεύθυνση- τηλέφωνο:</p> <p>ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ</p> <p>Όνοματ/μο Ασθενούς</p> <p>Αρ. Ταυτότητας</p> <p>ή Α.Μ. Ασφ. Φορέα</p> <p>Διεύθυνση</p> <p>ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ</p> <p>Ημερομηνία</p> <p>Ο ΙΑΤΡΟΣ</p> <p>(Υπογραφή –Σφραγίδα)</p> <p>Ο ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ</p> <p>(Υπογραφή – Σφραγίδα) (Υπογραφή – Αριθμ. Ταυτ.)</p>	<p>Όνοματεπώνυμο ιατρού:</p> <p>Ειδικότητα:</p> <p>Διεύθυνση- τηλέφωνο:</p> <p>ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ ν. 3459/2006</p> <p>Όνοματ/μο Ασθενούς</p> <p>Αρ. Ταυτότητας</p> <p>ή Α.Μ. Ασφ. Φορέα</p> <p>Διεύθυνση</p> <p>ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ</p> <p>Ημερομηνία</p> <p>Ο ΙΑΤΡΟΣ</p> <p>(Υπογραφή –Σφραγίδα)</p> <p>Ο ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ</p> <p>(Υπογραφή – Σφραγίδα) (Υπογραφή – Αριθμ. Ταυτ.)</p>
---	--