

IV. sz. melléklet

MEGBÍZÁS TÉTELES ELSZÁMOLÁSÚ GYÓGYSZER

RENDELÉSÉRE, KEZELÉSÉRE, JELENTÉSÉRE

(Tételes Gyógyszer Klinikai Koordinátor)

Meghatalmazom,

..... (név) (beosztás)	,illetve
..... (név) (beosztás)	

,hogy a kezelőhely tételes elszámolású gyógyszerrendeléseit az Egyetemi Gyógyszertárnak **leadja, a tételes elszámolású gyógyszereket kezelje.**

A megbízás az alábbi időtartamra vonatkozik:

Meghatalmazom,

..... (név) (beosztás)	,illetve
..... (név) (beosztás)	

,hogy a kezelőhely tételes elszámolású gyógyszerek **jelentési kötelezettségét koordinálja.**

A megbízás az alábbi időtartamra vonatkozik:

Pécs, 201... év hó nap

Meghatalmazó
Klinika Igazgató

Meghatalmazott