**2. melléklet**

**MEGBÍZÁS GYÓGYSZERRENDELÉSRE**

**Meghatalmazom,** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. **(név),** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. **(beosztás), továbbá** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.**. (név),** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. **(beosztás),** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.**;** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. **(mobil elérhetőség, email cím), hogy a** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. **(klinika) gyógyszer, kötszer, fertőtlenítőszer rendeléseket az Egyetemi Gyógyszertárnak leadja.**

**A megbízás az alábbi időtartamra vonatkozik:** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

**Ügyeleti időben csak a mindenkori ügyeletvezető orvos jogosult gyógyszerrendelésre.**

**Budapest,** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

**Meghatalmazó: Meghatalmazott:**

Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

**igazgató**

Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.