

תאריך: _____

לכבוד

ד"ר _____

הנדון: חריגה כמותית במרשם

שם המבוטח: _____

ת"ז: _____

ע"פ הרישום במערכת סה"כ כמות התרופה: _____ שנופקה, כולל הכמות במרשם זה, חורגת מהכמות המאושרת במכבי ע"פ המקובל בספרות המקצועית.

הכמות במרשם הנוכחי: _____

במידה והנך סבור/ה שיש הצדקה לכמות החריגה עליך לצייד את המבוטח במכתב המלצה רפואי לצורך הגשת בקשה באמצעות הסניף.

בברכה,

בית המרקחת