

Częstochowa, 21.10.2009

Ekofarm Sp. Z o.o.
Apteka
ul. Jagiellońska 3/9
42-200 Częstochowa

Ekofarm Sp. z o.o.
A P T E K A
42 200 Częstochowa
ul. Jagiellońska 3/9
NIP 573 26 63 197, IDS 240445727
ŚLWIK.KA - 4100 - 185/06
0 34 371 09 4 5

Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny
w Katowicach
ul. Raciborska 15
40-074 Katowice

Apteka Ekofarm Sp. z o.o. w Częstochowie informuje o podejrzeniu sfalszowania recept.

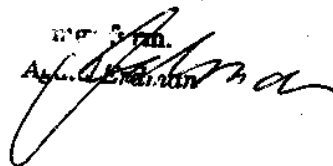
Prawdopodobnie druk recepty i pieczętki nie są oryginalne.

Recepty są wystawione dla czterech różnych pacjentów, jednak na każdej z nich widnieje ten sam pesel.

Podczas realizacji jednej z recept pojawiła się informacja, że została ona już zrealizowana w Hławie.

Z poważaniem

KIEROWNIK APTEKI


mgr S. Ma
Apt. Ekofarm

Załączniki:

1. Kserokopie w.w. recept.

Do wiadomości:

1. Prokuratura Rejonowa Częstochowa - Południe.
2. NFZ Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach Delegatura w Częstochowie.
3. Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Katowicach.

Recepta

14028310095402361988

POWIATOWY SZPITAL Im. Wł. Biegańskiego
14-200 Itawa, ul. gen. Władysława Andersa
tel. 0 51 261 88 32, fax 0 51 261 88 33
NIP 744-14-84-344, Regon 510879196
14-00-00924-07/003/03/01/SZP

Świadczeniodawca

Pacjent	14
	Oddział NFZ
	X Uprawnienia
PESEL	P Ch.przewiekle

Rp.

Poltram 96 ml
(Tramal)
3x 15 kyp.



14028310095402361988

Data wystawienia

10-10-2009

Dane ident. i podpis lekarza

Data realizacji od dnia

lek. med. **Pestek Regula**
specjalista chirurgii ogólnej
8360854

X

wydruk własny

Recepta

14032620016402462586

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD
ZDROWOTNEJ OPIEKI
14-500 Braniewo ul. Królewiecka 26
Tel. 507-319-476
NIP 582-118-59-31 REGON 170796719
POZ 14-00-01308-07-01/01

Świadczeniodawca

Pacjent	14
	Oddział NFZ
	X Uprawnienia
PESEL	P Ch.przewiekle

Rp.

Poltram 96 ml
(Tramal)
3x 15 kyp



14032620016402462586

Data wystawienia

25-09-2009

Dane ident. i podpis lekarza

Data realizacji od dnia

Lek.med. **Piotr StawiarSKI**
specjalista
medycyny rodzinnej
3711820

X

wydruk własny

Recepta

1490000000579354287

Miejski Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Królowiecka 26
14-800 Braniewo
tel. 02230019272 NIP 582-116-08-31
REGON 170786719

Świadczeniodawca POZ 14-00-01308-07-01/01

Pacjent	14
	Oddział NFZ
	X Uprawnienia
PESEL	P Ch.przewiektę

Rp.

Poltram 96ml
(Tramadol)
3x 15kps.



1490000000579354287

Data wystawienia 25.09.2009
Data realizacji od dnia X

Dane ident. i podpis lekarza
Lekarz pod.
Piotr Stankiewicz
specjalista medycyny rodzinnej
3712920
tel 0 727 282 078

wdruk własny

Recepta

14028310095402362185

POWIATOWY SZPITAL Im. Wł. Biegańskiego
14-200 Ława, ul. gen. Władysława Andersa
tel. 0 51 261 88 32, fax 0 51 261 88 33
NIP 744-14-84-344, Regon 510879196
14-00-00924-07/003/03/01/SZP

Świadczeniodawca

Pacjent	14
	Oddział NFZ
	X Uprawnienia
PESEL	P Ch.przewiektę

Rp.

Poltram 96ml
(Tramadol)
3x 15kps.



14028310095402362185

Data wystawienia 02.10.2009
Data realizacji od dnia X

Dane ident. i podpis lekarza
lek. med. Leszek Regula
specjalista chirurgii ogólnej
8360854

wdruk własny