|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................................................  (imię i nazwisko)  ...............................................................................  (adres wnioskodawcy)  ................................................................................  (nr telefonu)  ................................................................................  (inne dane kontaktowe) | ..........................................................................  (miejscowość, data) |

**Śląski Wojewódzki**

**Inspektor Farmaceutyczny**

**w Katowicach**

**ul. Raciborska 15**

**40-074 Katowice**

**WNIOSEK**

**o wydanie dokumentu umożliwiającego wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych**

**na własne potrzeby lecznicze**

Składam wniosek o wydanie dokumentu umożliwiającego wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze.

1. Kraj, do którego udaje się pacjent: ……………………………………………………………..
2. Przewidywana data przekroczenia granicy: …………………………………………………….
3. Dane dot. przepisanego leku (w tym nazwa leku oraz nazwa substancji czynnej):

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

…………………..……………………………

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Dwa egzemplarze formularza o nazwie:„Dokument umożliwiający wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze” (**Każdy egzemplarz Dokumentu musi mieć wypełnioną część A, B i C.** Pozostałe dane, tj. miejscowość, datę oraz część D Dokumentu, wypełnia organ);
2. Recepta lekarska.