

21.10.21

**מטופל/ת יקר/ה.**

לצערנו קיים כעת מחסור בתכשיר אותו הנך נוטל.

עליך לפנות בהקדם לרופא לשם התאמת טיפול חלופי וקבלת מרשם מתאים.

באיחולי בריאות טובה

מכבי שירותי בריאות

-----

הריני לאשר כי קיבלתי מהרוקח/ת הסבר שעלי לפנות בהקדם לרופא/ה המטפלת

לשם התאמת טיפול חלופי וקבלת מרשם מתאים.

\_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_  
חתימה

\_\_\_\_\_  
תעודת זהות

\_\_\_\_\_  
שם המטופל/ת