

# Förnyelse av recept



- Endast förnyelse av recept för kontinuerlig medicin utfärdad på Husläkarcentrum.
- Du ska ha varit på kontroll eller läkarbesök på Husläkarcentrum det senaste året.
- Du ska må bra av medicinen och den får inte vara narkotikaklassad.

## Personuppgifter

Namn:	Personnummer: (ååmmdd-xxxx)
Adress:	
Telefon:	Mobil / Arbete:
Sjukvårdsfrikort nummer:	Frikort giltigt t.o.m. (ååmmdd):

### Obs!

Fyll i blanketten noggrant.

**Skicka/Lämna blanketten till:**

Husläkarcentrum  
Postgatan 2  
392 33 Kalmar

Din receptförnyelse kan inte behandlas om blanketten är ofullständig eller felaktigt ifylld.  
Förnya dina recept i god tid. Efter **3 arbetsdagar** kan du hämta ut ditt recept på valfritt apotek.

## Läkemedel:

Läkemedelsnamn:	Styrka: (milligram)	Dosering: (antal tabletter)			
		morg.	lunch	kväll	natt
<del>Endast exempel PANODIL</del>	<del>500 mg</del>	<del>2</del>	<del>2</del>	<del>2</del>	<del>2</del>
1.					
2.					
3.					
4.					

Jag vill boka tid för årskontroll:

Sjukdom: \_\_\_\_\_