



PSYCHIATRIC-OUTPATIENTS
TEL: 2545 6930/1

Data

Tabib/a

Re _____ ta' _____

Id _____

Dan/din il-pazjent/a ibati/tbati minn _____ għal liema marda

Qiegħed/qegħda jingħata/tingħata din il-kura:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Int ġentilment mitlub/a biex tkompli tikteb din il-mediċina kull xahar u aħna narawh/narawha perjodikament. Tista terġa tirreferih/tirreferiha għal follow-up meta jinqala l-bżonn. Jew wara _____ xhur.

Dejjem tiegħek

Għal pazjent:

MB Mur għand it-tabib/a tal-Health Center jew berġa jew għand it-tabib/a tiegħek biex jiktbulek ir-riċetta għall-mediċini. B'din il-karta, flimkien mar-riċetta tat-tobba, il-kartuna s-safra jew roża, u l-ID card, mur fl-ispjżerija minn fejn tiġbor il-mediċini, sabiex isirulek l-arrangamenti meħtieġa sabiex tiġbor il-mediċini.

Stqarrija dwar il-Protezzjoni tad-Data

Kull informazzjoni (data) personali mitluba hija meħtieġa biex inti tkun provdut bis-servizzi tas-saħħa skond il-bżonn. Id-data tiġi pproċessata strettament b'mod konfidenzjali skond l-Att Dwar il-Protezzjoni tad-Data u kif permess nil-liġi. Jekk int tista tingħata aktar informazzjoni dwar din id-data.

MATER DEI HOSPITAL, TAL-QROQQ, MSIDA, MSD 2090, MALTA

Tel (+356) 25450000 facsimile (+356)21240176 ODL: (+356)2545+Extension No.