Στοιχεία που απαιτούνται για την εφαρμογή **Ηλεκτρονικής καταχώρησης και εκτέλεσης συνταγών φαρμάκων στην ΗΔΙΚΑ**

* Ονοματεπώνυμο Ιατρού :
* Πατρώνυμο:
* Ειδικότητα
* Θέση Προσωπικού Υγείας
* ΑΜΚΑ:
* ΤΣΑΥ:
* ΑΦΜ:
* Email: