

# RECETA MÉDICA

RECETA MÉDICA PARA ASISTENCIA SANITARIA PRIVADA / RECEITA MÉDICA PARA ASISTENCIA SANITARIA		
<b>PRESCRIPCIÓN / PRESCRICIÓN</b> Consignar el medicamento: DCI o marca, forma farmacéutica, vía de administración, dosis por unidad y unidades por envase. (Datos correspondientes en su caso de producto sanitario) / <i>Consignar o medicamento: DCI ou marca, forma farmacéutica, vía de administración, dose por unidade e unidades por envase (Datos correspondentes no seu caso de produto sanitario).</i>  Nº envases/unidades: / Nº envases/unidades: <input type="checkbox"/>	Duración del tratamiento / <i>Duración do tratamento</i>  Posología / <i>Posoloxia</i>  Unidades / <i>Unidades</i> Pauta/Pauta	
	Nº. Orden dispensación / <i>Nº. orde dispensa</i> <input type="checkbox"/> Fecha prevista dispensación / <i>Data prevista dispensa</i> / /	<b>PACIENTE</b> (Nombre, apellidos, año de nacimiento y nº de DNI/NIE / <i>Pasaporte</i> ) / <b>PACIENTE</b> (Nome, apelidos, ano de nacemento e nº de DNI/NIE / <i>Pasaporte</i> )
	Firma de Farmacéutico / <i>Sinatura do Farmacéutico</i>	<b>PRESCRIPTOR</b> (Nombre, apellidos, n.º colegiado, especialidad, dirección, población y firma) / <b>PRESCRITOR</b> (nome, apelidos, n.º colegiado, especialidade, enderezo, poboación, e sinatura)
	Información al farmacéutico, en su caso / <i>Información ao farmacéutico, no seu caso:</i>	Fecha de la prescripción* / <i>Data da prescrición*</i> / /
Motivo de la sustitución: / <i>Motivo da substitución:</i> <input type="checkbox"/> Urgencia / <i>Urxencia</i> <input type="checkbox"/> Desabastecimiento / <i>Desabastecemento</i>	<b>FARMACIA</b> (NIF / CIF, datos de identificación y fecha de dispensación) / <i>FARMACIA</i> (NIF / CIF, datos de identificación e data de dispensa)	
<small>*La validez de esta receta expira a los 10 días naturales de la fecha prevista para la dispensación, o en su defecto de la fecha de prescripción. La medicación prescrita no superará los 3 meses de tratamiento. La receta es válida para una única dispensación en la farmacia. Esta receta podrá ser dispensada en cualquier oficina de farmacia del territorio nacional. / *A validez desta receita expira aos 10 días naturais da data prevista para a dispensa, ou no seu defecto da data de prescrición. A medicación prescrita non superará os 3 meses de tratamento. A receita é válida para unha única dispensa na farmacia. Esta receita poderá ser dispensada en calquera oficina de farmacia do territorio nacional.</small>		



Deben constar todos los datos obligatorios

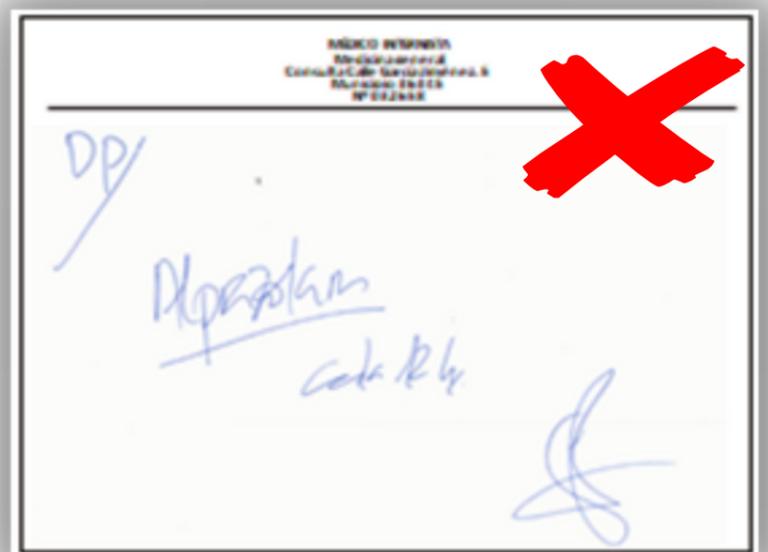
Es válida para una única vez y un solo medicamento

Su validez es de 10 días

Una vez dispensado el medicamento la receta se quedará en la farmacia

Tu médico puede entregarte más de una receta a la vez del mismo medicamento

Los informes de alta hospitalaria o de urgencias no son recetas médicas



MEDICAMENTOS sujetos a PRESCRIPCIÓN, por tu SEGURIDAD, solo con RECETA