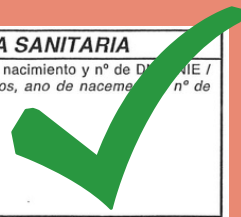


RECEITA MÉDICA

RECETA MÉDICA PARA ASISTENCIA SANITARIA PRIVADA / RECEITA MÉDICA PARA ASISTENCIA SANITARIA			
PRESCRIPCIÓN / PRESCRIPCIÓN 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) / Consignar o medicamento: DCI ou marca, forma farmacéutica, vía de administración, dose por unidade e unidades por envase (Datos correspondientes no seu caso de produto sanitario). Nº envases/unidades: / Nº envases/unidades: <input type="checkbox"/>	Duración del tratamiento / Duración do tratamento	PACIENTE (Nombre, apellidos, año de nacimiento y nº de DNI/NIE / Pasaporte) / PACIENTE (Nome, apellidos, ano de nacemento e nº de DNI/NIE / Pasaporte)	
	Posología / Posoloxia		
	Unidades / Unidades	Pauta/Pauta	
	Nº. Orden dispensación / Nº. orde dispensa <input type="checkbox"/>		PRESCRIPTOR (Nombre, apellidos, n.º colegiado, especialidad, dirección, población y firma) / PRESCRITOR (nome, apellidos, n.º colegiado, especialidade, enderezo, poboación, e sinatura)
Fecha prevista dispensación / Data prevista dispensa			
Firma de Farmacéutico /Sinatura do Farmacéutico		Fecha de la prescripción* / Data da prescripción* / / /	
Información al farmacéutico, en su caso / Información ao farmacéutico, no seu caso:	Motivo de la sustitución: / Motivo da substitución: <input type="checkbox"/> Urgencia / Urgencia <input type="checkbox"/> Desabastecimiento / Desabastecemento	FARMACIA (NIF / CIF, datos de identificación y fecha de dispensación) / FARMACIA (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 prescripción. 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>		<small>En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley 15/1999, se le informa de que sus datos serán incorporados al fichero de titularidad del prescriptor para la gestión de la prescripción médica, así como en un fichero de dispensación para dar cumplimiento a la obligación de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el prescriptor y/o de la farmacia dispensadora. En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley 15/1999, se le informa de que sus datos serán incorporados al fichero de titularidad del prescriptor para a xestión e control da prescripción médica, así como en un fichero de farmacia dispensadora para dar cumplimiento a la obligación de acceso, rectificación, cancelación e oposición en o prescriptor e/ou da farmacia dispensadora. Informámoslle que os seus datos de acceso, rectificación, cancelación e oposición serán incorporados ao fichero de titularidade do prescriptor e/ou da farmacia dispensadora.</small>	



Deben constar todos os datos obrigatorios

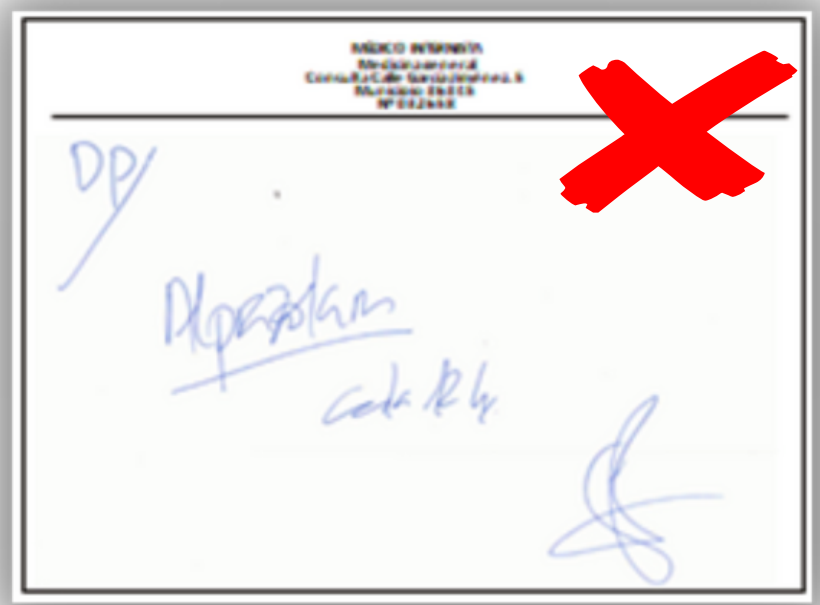
É válida para unha única vez e un só medicamento

Ten unha validez de 10 días

Unha vez dispensado o medicamento a receita ficará na farmacia

O teu médico pode entregarche máis dunha receita á vez do mesmo medicamento

Os informes de alta hospitalaria ou de urgencias non son receitas médicas



Medicamentos suxeitos a PRESCRIPCIÓN, pola túa seguridade, só con RECEITA