

**COMUNICADO CONJUNTO DE LOS COLEGIOS OFICIALES DE
MÉDICOS, DENTISTAS Y FARMACÉUTICOS DE GIPUZKOA**

DISPENSACIÓN DE RECETAS MÉDICAS PRIVADAS EN LAS FARMACIAS GUIPUZCOANAS

Donostia-San Sebastián, a 30 de octubre de 2017.- Los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Médicos y Dentistas de Gipuzkoa recuerdan a todos los usuarios que **sólo son válidas las recetas médicas privadas prescritas en el formato oficial normalizado** (*ver archivo adjunto*).

Si bien desde 2010 -de forma transitoria y para evitar inconvenientes a los pacientes-, en ocasiones excepcionales se han dispensado recetas en modelos anteriores, en adelante **sólo se dispensarán medicamentos que aparezcan prescritos en el formato oficial**.

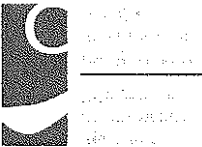
Así ha sido comunicado también pertinentemente desde los tres Colegios a sus respectivos colegiados, recordándoles que están **obligados a acogerse al modelo oficial de receta médica privada**.

Para más información: 943 22 37 50 / 654 41 01 11



Nº de Receta / Errezeta zkia.: 20

RECETA MÉDICA PARA ASISTENCIA SANITARIA PRIVADA / OSASUN LAGUNTZA PRIBATURAKO MEDIKU-ERREZETA			
RECETA MÉDICA PRIVADA / ERREZETA MEDIKO PRIBATUA	PRESCRIPCIÓN / PRESKRIPZIOA 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>Medikamentua esleitu: DCI edo marka, botikaren forma, hartzeko modua, unitateko dosia eta ontziko unitateak. (Dagokioenean, osasun-produktuari buruzko datuak)</i>	Duración del tratamiento / <i>Tratamenduaren iraupena</i> Posología / <i>Posologia</i>	PACIENTE (Nombre, apellidos, año de nacimiento y nº de DNI / NIE / Pasaporte) / <i>PAZIENTEA</i> (Izen-abizenak, jaioteguna eta NAN/AIZ/pasaporte zkia.) PRESCRIPTOR (Nombre, apellidos, n.º colegiado, especialidad, dirección, población y firma) / <i>PRESKRIBATZAILEA</i> (Izen-abizenak, elkargokide zenbakia, espezialitatea, helbidea, herria eta sinadura)
	Nº envases/unidades: / <i>Ontzi kop./unitateak:</i> <input type="checkbox"/>	Unidades / <i>Unitateak</i> Pauta/Jarraitbidea	
		Nº. Orden dispensación / <i>Botika emateko aginduaren zkia.</i> <input type="checkbox"/> Fecha prevista dispensación / <i>Botika emateko aurreikusitako data</i> ____ / ____ / ____	
		Firma de Farmacéutico / <i>Farmazialariaren sinadura</i>	
Información al farmacéutico, en su caso / Dagokioenean, farmazialariarentzako	Motivo de la sustitución: / Ordezkapenaren arrazola: <input type="checkbox"/> Urgencia / <i>Larritaldia</i> <input type="checkbox"/> Desabastecimiento / <i>Hornidurarik ez</i>	FARMACIA (NIF / CIF, datos de identificación y fecha de dispensación) / <i>FARMAZIA</i> (IFZ/IFK, identifikazio-datuak eta Botika emateko eguna)	
<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. *Errezeta, botika emateko ezarri den datatik 10 egunetara iraungiko da; egun hori ageri ezean, preskripzio-egunetik 10 egun naturalatar. Agindutako medikamentuak ez du 3 hilabeteko tratamendua gaindituko. Errezeta behin bakarrik erabili ahaliko da. Errezeta horretako sendagaiak estatuko edozein farmaziatan jaso ahaliko dira.</small>		<small>En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se le informa de que sus datos serán incorporados en un fichero de titularidad del prescriptor para la gestión y control de la prescripción médica, así como en un fichero de la farmacia dispensadora para dar cumplimiento a la obligación establecida en el RD 1718/2010. Se le informa que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección del prescriptor y/o de la farmacia dispensadora. 15/1999 Lege Organikoaren 5. artikuluan ezarritako jarraiki, zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira. Zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira. Zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira. Zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira. Zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira.</small>	
		 KlGMy9HMbLClug9nONI6Yn2YqCk	



Nº de Receta / Errezeta zkia.: 20

RECETA MÉDICA PARA ASISTENCIA SANITARIA PRIVADA / OSASUN LAGUNTZA PRIBATURAKO MEDIKU-ERREZETA			
INFORMACIÓN AL PACIENTE - ASISTENCIA PRIVADA / PAZIENTEAREN ZAKO INFORMAZIOA - ASISTENTZIA	PRESCRIPCIÓN / PRESKRIPZIOA 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>PRESKRIPZIOA Medikamentua esleitu: DCI edo marka, botikaren forma, hartzeko modua, unitateko dosia eta ontziko unitateak. (Dagokioenean, osasun-produktuari buruzko datuak)</i>	Duración del tratamiento / <i>Tratamenduaren iraupena</i> Posología / <i>Posologia</i>	PACIENTE (Nombre, apellidos, año de nacimiento y nº de DNI / NIE / Pasaporte) / <i>PAZIENTEA</i> (Izen-abizenak, jaioteguna eta NAN/AIZ/pasaporte zkia.) PRESCRIPTOR (Nombre, apellidos, n.º colegiado, especialidad, dirección, población y firma) / <i>PRESKRIBATZAILEA</i> (Izen-abizenak, elkargokide zenbakia, espezialitatea, helbidea, herria eta sinadura)
	Nº envases/unidades: / <i>Ontzi kop./unitateak:</i> <input type="checkbox"/>	Unidades / <i>Unitateak</i> Pauta / <i>Jarraitbidea</i>	
		Nº. Orden dispensación / <i>Botika emateko aginduaren zkia.</i> <input type="checkbox"/> Fecha prevista dispensación / <i>Botika emateko aurreikusitako data</i> ____ / ____ / ____	
		Fecha de la prescripción* / <i>Preskripzio-data*</i> ____ / ____ / ____	
Diagnóstico/s (si procede) / Diagnostika/k (hala baldin badagokio)			
Instrucciones al paciente (si procede) / Pazientearentzako argibideak (hala baldin badagokio)			
El paciente conservará este documento de información durante el periodo de validez del tratamiento. / Pazienteak informazio-dokumentua gordeko du tratamenduak iraun bitartean.		<small>En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se le informa de que sus datos serán incorporados en un fichero de titularidad del prescriptor para la gestión y control de la prescripción médica, así como en un fichero de la farmacia dispensadora para dar cumplimiento a la obligación establecida en el RD 1718/2010. Se le informa que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección del prescriptor y/o de la farmacia dispensadora. 15/1999 Lege Organikoaren 5. artikuluan ezarritako jarraiki, zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira. Zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira. Zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira. Zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira. Zure datuak preskribatzailearen jabetzako fitxategian gordeko dira.</small>	
		 KlGMy9HMbLClug9nONI6Yn2YqCk	

