

EL CENTRO DE SALUD DE MONCADA – COORDINACION INFORMA
(20 Marzo de 2006)

Se ha dispuesto un nuevo servicio de recetas para pacientes con medicación prolongada o enfermos crónicos. Lo asigna el médico que le visita en el Centro de Salud, a los pacientes que lo precisan.

Una vez incorporado al nuevo sistema, podrán conseguir las recetas del tratamiento crónico **sin cita previa**. Para ello debe acudir al Centro de Salud, los días y horas señalados, provistos de la tarjeta S.I.P. y el resguardo de la última receta, donde esta indicada la fecha de renovación del fármaco utilizado.

El horario y días de recogida de crónicos e inspección es el siguiente:

Lunes: de 11:00 a 19:30 horas, ininterrumpidamente.

**Martes, miércoles ,
jueves y viernes** de 10:00 a 14:00

NOTA IMPORTANTE:

- Cada receta lleva la fecha de prescripción, y caduca a los 10 días. A partir de esta fecha no podrá gestionarse en la farmacia.
- Para solicitarla de nuevo, tendrá que presentar la receta caducada junto con la tarjeta S.I.P., en el Centro de Salud de Moncada.

(RESERVAO PACIENTE)

CONSELLERIA DE SANITAT
Sistema Nacional de Salud

INSTRUCCIONS PER AL PACIENT
INTRUCCIONES AL PACIENTE

EXEMPT D'APORTACIO
EXENTO DE APORTACION

TRACTAMENT / TRATAMIENTO

INDAPAMIDA 2,5 MG / 30 COMPRIMIDOS

PACIENT / PACIENTE

Durada tractament:
Duración tratamiento:

365 dia(s)

Dosi i Freqüència / Dosis y Frecuencia:

1 COMPRIMIDO cada dia CRÓNICO

METGE / MÉDICO

DATA PRESCRIPCIÓ
FECHA PRESCRIPCIÓN

25/03/2006

Data d'emissió:
Fecha de emisión:

25/01/2006

Instruccions del farmacèutic (Si cal)
Instrucciones del farmacéutico (Si procede)

INSTRUCCIONS AL PACIENT (Si cal) / INSTRUCCIONES AL PACIENTE (Si procede)
DIAGNÒSTIC (Si cal) / DIAGNÓSTICO (Si procede)

PREFERENTEMENTE POR LA MAÑANA. FECHA PRÓXIMA
RECOGIDA : 24 DE ABRIL DE 2006

FECHA. A LOS 10
DÍAS CADUCA

→ FECHA PARA
RECOGER PRÓXIMA
RECETA DE ESTE FARMACO

COPIA NO VALIDA COM A RECEIPTA
COPIA NO VALIDA COMO RECETA

MI COMUNA ACCIO LABORAL/AMB APORTACIO
E COMI/NACC NO LABORAL/CON APORTACION

Aquest full romprà el metge o el farmacèutic quant consideren convenient donar instruccions per escrit al pacient. EW0 0022516-276
Esta hoja la rellenará el medico o el farmacéutico cuando crean conveniente dar instrucciones por escrito al paciente.

EP1011516055

FARMACIA

CONSELLERIA DE SANITAT
Sistema Nacional de Salud

MALALTIA COMUNA O ACCIDENT NO LABORAL
ENFERMEDAD COMUN O ACCIDENTE NO LABORAL

EXEMPT D'APORTACIO
EXENTO DE APORTACION

N. env. PRESCRIPCIÓ / PRESCRIPCIÓN

1 INDAPAMIDA 2,5 MG / 30 COMPRIMIDOS

PACIENT (Cognoms, nom, any naixement, núm. d'identificació)
PACIENTE (Apellidos, nombre, año nacimiento, nº de identificación)

Durada tractament:
Duración tratamiento:
365 dia(s)

Posologia / Posología:
1 COMPRIMIDO cada dia CRÓNICO

METGE (Dades d'identificació)
MÉDICO (Datos de identificación)

DATA PRESCRIPCIÓ
FECHA PRESCRIPCIÓN

Data d'emissió:
Fecha de emisión:
25/01/2006

25/03/2006

FARMÀCIA (Dades d'identificació,
data dispensació), Signatura
FARMACIA (Datos de identificación,
fecha dispensación), Firma

27A4CLF8eYPP7vG/xy+eBWE1-41EV8UJ34NpH12yM6C40:1vCg8TK5jKpJ
9vVQa8XCO88T8E4P/Av9w8+;2vK8M8PY7/8hY8G64XJ16XPjK2euf8f
Z8ncd/Ex648nuLJG9wbL0VGS11d082K8FFP98A029a8Eg1EXJW8z9qk
XTQ= Signatura del Metge / Firma del Médico

Advertiments per al farmacèutic / Advertencias al farmacéutico

CUPONS PRECINTE
CUPONES PRECINTO

FIRMA DEL MÉDICO

Aquesta recepta caduca als DEU DIES de la data de prescripció.
Esta receta caduca a los DIEZ DIAS de la fecha de la prescripción.
No será válida con esmenes o raspadores. No será válida con enmendas o raspadores.
El beneficiari pot retirar a qualsevol farmàcia els medicaments prescrits.
El beneficiario puede retirar en cualquier farmacia los medicamentos prescritos.

EP1011516055



MALALTIA COMUNA O ACCIDENT NO LABORAL
ENFERMEDAD COMUN O ACCIDENTE NO LABORAL

EXEMPT D'APORTACIO/ EXENTO DE APORTACION