

FORMULARIO DE SOLICITUD FORMULACIÓN MAGISTRAL O PREPARADO OFICINAL

DATOS DE LA ENTIDAD DISPENSADORA

Oficina de Farmacia: Dirección: Teléfono:	Farmacéutico Solicitante: Fecha Encargo:
---	---

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:		
D.N.I.:	Teléfono:	Fecha de Nacimiento:

DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN

Datos del prescriptor:
 N° de Colegiado:

Composición (Se ruega cumplimentar con letra clara o a máquina)

SELECCIÓN DE ENVÍO

Mayorista _____
 Mensajero
 Recogida Personalmente en Farmacia

PROTOCOLO DE FABRICACIÓN A TERCEROS

- La Farmacia Dispensadora envía al laboratorio de la *Farmacia Lda. M^o Carmen Pajares Gutiérrez* por **carta, fax o Email**:
 - **Formulario de Solicitud de elaboración de fórmula magistral o preparado oficial**
 - **Copia de la receta médica**
- No se aceptarán las solicitudes cumplimentadas de manera incorrecta.
 Previa comprobación de la validez de la prescripción médica, *Farmacia Lda. M^o Carmen Pajares Gutiérrez* elabora y etiqueta adecuadamente la fórmula magistral en un plazo de 48 horas (de lunes a viernes excepto festivos). Si por cualquier motivo fuera imposible preparar la fórmula en dicho plazo, *Farmacia Lda. M^o Carmen Pajares Gutiérrez* lo comunicará directamente a la Farmacia Dispensadora.
- Farmacia Lda. M^o Carmen Pajares Gutiérrez* enviará la fórmula magistral a la Farmacia Dispensadora a través de un medio que garantice la integridad del preparado, junto con toda la documentación necesaria:
 - Prospecto de instrucciones para el paciente.
 - Copia de la guía de elaboración.
 - Albarán valorado.
- Una vez recibida la fórmula, la Farmacia Dispensadora la registrará en su libro de recetario, archivará el original de la receta (excepto estupefacientes, psicotrópicos y ECM) y la copia de la Guía de Elaboración y Control.

Firma y sello (Entidad dispensadora)