

ANEXO VI

**MODELO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE FÓRMULAS MAGISTRALES Y PREPARADOS OFICINALES A UN
TERCERO**

D./D^a.....titular/cotitular de la oficina de farmacia/ responsable del
servicio farmacéutico..... con domicilio en
localidad.....
área de salud zona de salud adscrita al Nivel/ Subnivel de elaboración.

SOLICITA A:

D./D^a TERESA PUERTAS / PEDRO MORENO.....titular/ cotitular de la oficina de farmacia/ responsable del servicio
farmacéutico..FCIA.PUERTAS.MORENO.C.B..... con domicilio en AVDA.CONSTITUCIÓN, 36..... localidad.DQN.BENITO.....
área de salud .DQN.BENITO./VILLANUEVA zona de salud .DQN.BENITO.ESTE..... autorizado para la elaboración a terceros de
fórmulas magistrales y preparados oficinales en el Nivel/ Subnivel.4.A/C de elaboración, la siguiente fórmula magistral o preparado
oficial:

Denominación de la FM o PO:
Nombre del médico prescriptor:
Nombre del paciente:

Fecha:

He leído, comprendido y ACEPTADO las
condiciones aplicables en cuanto a la
política de privacidad de la FARMACIA y
ORTOPEDIA PUERTAS MORENO C.B.
(www.farmaciapuertasmoreno.com/privacidad.html)

Fdo:

(El farmacéutico solicitante)

Centro de envío de la fórmula (por defecto COFARES):

* La solicitud deberá ir acompañada de una copia de la prescripción médica que avale la misma.

FDO FCIA PUERTAS MORENO