



**Colegio Oficial
de Farmacéuticos
de Córdoba**

www.cofco.org

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS

CÓRDOBA

REGISTRO DE SALIDA

Fecha 24-07-2014

Núm. 852

Estimado /a compañero/a:

En relación al concierto que tenemos establecido con la Mutualidad Asepeyo para la facturación de sus recetas a través de nuestro colegio te significo que dichas recetas deben de obedecer al modelo que te adjunto.

Atentamente,

Vº. Bº.



Práxedes Cruz Padilla



PRESIDENTE

Fdo. Rafael Casaño de Cuevas

TESORERO



RECETA MÉDICA - ACTIVO	 C.A. CORDOBA Avda. América, 7 14001 - Córdoba Tel.: 957497867	Accidente De Trabajo	SISTEMA NACIONAL DE SALUD							
	PRESCRIPCIÓN (Consignar el medicamento - forma farmacéutica, vía de administración, dosis por unidad y unidades por envase) Núm. Envases / Unidades <input type="checkbox"/>	Duración del tratamiento	Paciente (Nombre y apellidos, año de nacimiento y número de identificación) ATEP Empresa (Nombre y dirección)							
		Posología								
		<table border="1"> <tr> <td>Unidades</td> <td>Pauta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Unidades	Pauta					
Unidades	Pauta									
N° orden dispensación <input type="checkbox"/> Fecha prevista dispensación	Información al farmacéutico y visado, en su caso	Prescriptor (Datos de identificación y firma) Fecha de la prescripción								
<table border="1"> <tr> <td>CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</td> <td>CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</td> <td>CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO	CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO			CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO	CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO			Motivo de la sustitución <input type="checkbox"/> Urgencia <input type="checkbox"/> Desabastecimiento <input type="checkbox"/> Precio de referencia Firma del farmacéutico	Farmacia (NIF / CIF, datos de identificación, fecha de dispensación)
CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO	CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO									
CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO	CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO									
La validez de esta receta expira a los 10 días naturales de la fecha prevista para dispensación o en su defecto de la fecha de prescripción. La medicación prescrita no superará los tres meses de tratamiento. La receta es válida para una única dispensación en la farmacia.	CÓDIGO DE RECETA  REP1401000000651000002	En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/99, se informa de que estos datos serán incorporados al fichero Asistencia sanitaria para la gestión y control de la prestación farmacéutica, cuyo órgano responsable es Aseppeyo MATEPSS nº 151. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante Aseppeyo o en el teléf. 902 151 002.								

INFORMACIÓN AL PACIENTE	 C.A. CORDOBA Avda. América, 7 14001 - Córdoba Tel.: 957497867	Accidente De Trabajo	SISTEMA NACIONAL DE SALUD	
	PRESCRIPCIÓN (Consignar el medicamento - forma farmacéutica, vía de administración, dosis por unidad y unidades por envase) Núm. Envases / Unidades <input type="checkbox"/>	Duración del tratamiento	Paciente (Nombre y apellidos, año de nacimiento y número de identificación) ATEP Empresa (Nombre y dirección)	
		Posología		
		<table border="1"> <tr> <td>Unidades</td> <td>Pauta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Unidades
Unidades	Pauta			
Diagnóstico/s (Si procede)	N° orden dispensación <input type="checkbox"/> Fecha prevista dispensación	Prescriptor (Datos de identificación y firma) Fecha de la prescripción		
Instrucciones al paciente (Si procede)	El paciente conservará este documento de información durante el periodo de validez del tratamiento	CÓDIGO DE RECETA  REP1401000000651000002	En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/99, se informa de que estos datos serán incorporados al fichero Asistencia sanitaria para la gestión y control de la prestación farmacéutica, cuyo órgano responsable es Aseppeyo MATEPSS nº 151. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante Aseppeyo o en el teléf. 902 151 002.	