



farmacia y laboratorio
j.fernando barrachina
Av. de la Marina, 25
46760 Tavernes de Valldigna
Tel.962884053 fax.962884319
info@farmaciabarrachina.com

SOLICITUD DE ENCARGO A TERCEROS DE

- FORMULA MAGISTRAL

- PREPARADO OFICINAL

DATOS:

Paciente:

Prescriptor (nombre y nº de colegiado):

Vía de administración:

Observaciones:
(alergias, intolerancias u otras patologías)

FARMACIA BARRACHINA
A RELLENAR POR F. BARRACHINA

Encargo recibido por:

Fecha:

Hora:

Envío:

Firma:

FARMACIA DISPENSADORA

Nombre:

Dirección:

Teléfono

Correo electrónico:

Farmacia (sello y firma)

Fecha:

Forma de envío:

Nota: EN TODOS LOS CASOS SE ADJUNTARA LA COPIA DE LA RECETA MEDICA

Este impreso será remitido junto con la receta médica a Farmacia Barrachina:

- Correo: Farmacia Barrachina (Av. de la Marina 25. 46760 TAVERNES DE LA VALLDIGNA)
- Fax: 96 288 43 19
- Email: info@farmaciabarrachina.com

El protocolo de preparación incluye:

- La confirmación telefónica del pedido
- Información de fecha de envío
- En el paquete de envío se incluirá la factura y guía de elaboración

Le recordamos que su dirección de correo electrónico junto con la información de carácter personal que nos haya facilitado y nos facilite en adelante ha sido incorporada a un fichero titularidad del remitente cuya finalidad es mantener el contacto con usted. De acuerdo con lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I. a la siguiente dirección: Avda. de la Marina 25, 46760-Tavernes de la Valldigna