

Anexo III

Orden de pedido de centro sanitario a oficina de farmacia y justificante de entrega para suministro de medicamentos de uso humano

1. ORDEN DE PEDIDO (A RELLENAR POR EL CENTRO SANITARIO)

DATOS DEL CENTRO SANITARIO	
Nombre del Centro:	Nº de Registro:
Titularidad del Centro:	CIF:
Representante del Centro:	
Dirección completa:	
Tfno.:	e-mail:
Tipo de centro/ Oferta asistencial/ Caducidad autorización*:	
Responsable organizativo-asistencial:	DNI:
Titulación/Especialidad:	Nº Colegiado:
e-mail:	Tfno.:
RELACIÓN DE MEDICAMENTOS DE APLICACIÓN EN EL CENTRO SANITARIO	
CÓDIGO NACIONAL Y/O DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO	**CANTIDAD
JUSTIFICACIÓN DE NECESIDAD (cuando se trate de la 1ª vez que se solicita el medicamento se debe justificar su necesidad en base a la oferta asistencial que se tiene autorizada)	

*En la firma del acuerdo de suministro o la primera vez que se solicitan medicamentos, y cada vez que la autorización sea renovada, se deberá adjuntar copia de la autorización vigente del centro sanitario a esta orden.

**Las cantidades de medicamentos se ajustarán a las necesidades del centro para un mes.

Fecha pedido:

FIRMA RESPONSABLE ORGANIZATIVO-ASISTENCIAL

2. JUSTIFICANTE DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS (A RELLENAR POR LA OFICINA DE FARMACIA)

DATOS DE LA OFICINA DE FARMACIA SUMINISTRADORA	
Titularidad de Oficina de Farmacia:	Nº OF:
Dirección completa:	
Tfno.:	e-mail:

DATOS DEL CENTRO SANITARIO	
Nombre del Centro:	Nº de Registro:
Titularidad del Centro:	CIF:
Dirección completa:	
Responsable organizativo-asistencial:	DNI:
Titulación/Especialidad:	Nº Colegiado:

RELACIÓN DE MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS				
C.N.	DESCRIPCIÓN	Cant.	Nº de lote*	Fecha de caducidad

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN (especificar si es preciso)
Se deben respetar las condiciones de conservación indicadas en el envase del medicamento

* Las farmacias serán responsables de comunicar a los centros las retiradas del mercado que afecten a los lotes suministrados.

Fecha de entrega:

Recibí:

OFICINA DE FARMACIA

CENTRO SANITARIO

Nota: La oficina de farmacia deberá facilitar al centro sanitario copia de la orden de pedido y justificante de entrega completados.