

(Página 1 de 1 )

ANEXO IV

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE SALUD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

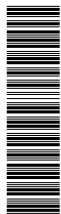
**SOLICITUD DE FÓRMULA MAGISTRAL O PREPARADO OFICINAL POR TERCEROS**

1 DATOS DE LA OFICINA DE FARMACIA DISPENSADORA															
DENOMINACIÓN:				NIF:		OFICINA DE FARMACIA Nº:		N.I.C.A.:							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:													
PORTAL:		KM VIA:		NÚMERO:		LETRA:		BLOQUE:		ESCALERA:		PISO:		PUERTA:	
COMPLEMENTO DE DOMICILIO:				LOCALIDAD/ENTIDAD DE POBLACIÓN:				MUNICIPIO:				PROVINCIA:		C. POSTAL:	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA TITULAR/PERSONAS COTITULARES:										DNI/NIE/NIF:					
TELÉFONO:			FAX:			CORREO ELECTRÓNICO:									

2 DATOS DE LA OFICINA DE FARMACIA ELABORADORA															
DENOMINACIÓN:				NIF:		OFICINA DE FARMACIA Nº:		N.I.C.A.: (1)							
FARMACIA MARTÍNEZ GRANADOS				77330246-Z		J-236-F		4821							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:													
CALLE		REYES CATÓLICOS													
PORTAL:		KM VIA:		NÚMERO:		LETRA:		BLOQUE:		ESCALERA:		PISO:		PUERTA:	
				3											
COMPLEMENTO DE DOMICILIO:				LOCALIDAD/ENTIDAD DE POBLACIÓN:				MUNICIPIO:				PROVINCIA:		C. POSTAL:	
				JAÉN				JAÉN				23003			
TELÉFONO:			FAX:			CORREO ELECTRÓNICO:									
953255408			953255486			pedidos@farmaciarmartinez.com									

3 SOLICITUD		
De acuerdo con el contrato previamente establecido con fecha ....., la oficina de farmacia dispensadora <b>SOLICITA</b> a la oficina de farmacia elaboradora, adjuntando copia de la correspondiente prescripción facultativa: (Marque con una X lo solicitado:		
<input checked="" type="checkbox"/> Fórmula Magistral	<input type="checkbox"/> Elaboración	<input type="checkbox"/> Formulación Completa
<input type="checkbox"/> Preparado Oficinal	<input type="checkbox"/> Control de Calidad	<input type="checkbox"/> Fase/s: .....
Denominación de la Fórmula Magistral o Preparado Oficinal:		
Cantidad solicitada:		
Forma Farmacéutica y Composición de la preparación:		

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
En ..... a ..... de ..... de .....	
EL/LA TITULAR DE LA OFICINA DE FARMACIA DISPENSADORA	
Fdo.: .....	



002470/A04D

00099297