

SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE FÓRMULAS Y PREPARADOS OFICINALES

FARMACIA DISPENSADORA	FARMACIA ELABORADORA
Farmacia: Titular: Colegiado nº: Dirección: TEL: e-mail:	Farmacia GALLARDO ALONSO, C.B. Titular: GALLARDO ALONSO, C.B. Colegiado nº 563 Xoán de Novoa, 10 32004-Ourense NIF:E-32271439 TEL:988392333 Fax: 988224276 e-mail:farmaciagallardoformulas@gmail.com
*FECHA SOLICITUD:	Campos uso interno: Farmacia Gallardo
*TRANSPORTE: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mayorista..... ▪ Recogida personal en la farmacia 	Nº solicitud
DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN (escribir con letra clara o mayúscula)	
*Nombre del médico: *Nº de colegiado: *Nombre del paciente: Otros datos: -Edad del paciente: -Vía de administración: -Indicaciones: -Zona de aplicación (si es tópica)	Composición de la fórmula Forma Farmacéutica: Cantidad: Nº Envases:

Resumen del protocolo de fabricación a terceros:

1. La farmacia dispensadora envía a farmacia Gallardo Alonso la solicitud de elaboración de fórmulas magistrales o preparado oficial y una copia de la receta médica por cualquiera de los siguientes medios: carta, fax o e-mail. No se aceptarán las solicitudes en las cuales se omita algún dato obligatorio (marcado con asterisco)
2. Previa comprobación de la validez de la prescripción médica, Farmacia Gallardo Alonso elabora y etiqueta adecuadamente la fórmula magistral en un plazo de 24 horas (de lunes a viernes excepto festivos). Si por cualquier motivo fuera imposible preparar la fórmula en dicho plazo, farmacia Gallardo Alonso lo comunicará directamente a la farmacia dispensadora.
3. Farmacia Gallardo Alonso enviará la fórmula magistral a la farmacia dispensadora a través de un medio que garantice la integridad del preparado. La fórmula magistral irá acompañada de toda la documentación necesaria: prospecto de instrucciones para el paciente, copia de la guía de elaboración y albarán valorado.
4. Una vez recibida la fórmula, la farmacia dispensadora la registrará en su libro recetario, archivará el original de la receta (excepto estupefacientes, psicótopos y ecm) y la copia de la guía de elaboración y control.
5. En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 y el RD 1720/2007, la Farmacia Elaboradora se compromete a utilizar los datos proporcionados por la Farmacia Dispensadora única y exclusivamente para la finalidad descrita anteriormente. Asimismo, se informa al titular de los datos que podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, expresamente reconocidos en la citada Ley, por escrito y adjuntando la documentación acreditativa en la dirección de la Farmacia Elaboradora.

Farmacia dispensadora
Firma farmacéutico responsable

Farmacia elaboradora
Firma farmacéutico responsable