

## PRESCRIPCIÓN MÉDICA

EL PACIENTE RECIBE TELEMÁTICAMENTE UNA **IMAGEN DE LA RECETA**.

EL PACIENTE RECIBE TELEMÁTICAMENTE UNA **HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE CON DATAMATRIX**.

## IDENTIFICACIÓN EN FARMACIA




EL PACIENTE APORTA LA **IMAGEN DE LA RECETA** EMITIDA POR EL CONSEJO GENERAL DE MÉDICOS.

EL PACIENTE APORTA UNA **HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE IMPRESA CON DATAMATRIX** O UNA IMAGEN DEL CÓDIGO DATAMATRIX

## ACCESO A PLATAFORMA

[HTTPS://VALIDARECETA.NODOFARMA.ES](https://VALIDARECETA.NODOFARMA.ES)

[HTTPS://EDISPENSACIONCOVID19.NODOFARMA.ES](https://EDISPENSACIONCOVID19.NODOFARMA.ES)



**VALIDO, DISPENSO O ANULO** LA DISPENSACIÓN **ESCANEANDO EL CVE** DE LA RECETA.

**VALIDO, SUSTITUYO O ANULO** LA DISPENSACIÓN **ESCANEANDO EL DATAMATRIX** DE LA HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE.

(\*) EN CASO DE NO PODER LEER EL DATAMATRIX SE INSERTARÁ MANUALMENTE EL **IDACCESO** O EL **IDREPOSITORIO** (VISIBLES EN LA HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE) EN LA PÁGINA WEB CON LA SIGUIENTE ESTRUCTURA:

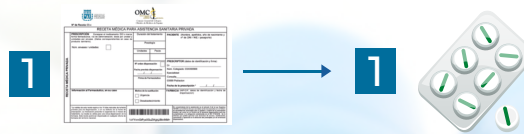
PACIENTE → IDACCESO  
REPOSITORIO → IDREPOSITORIO

## SOPORTE PAPEL

LA **RECETA MÉDICA PRIVADA ES EL ÚNICO IMPRESO VÁLIDO RECONOCIDO COMO RECETA MÉDICA** Y ORDEN DE DISPENSACIÓN. **NO SE ACEPTARÁ NINGUNA OTRA.**



**CADA RECETA SOLO PUEDE APARECER UN MEDICAMENTO. LLEVA UN CÓDIGO DE BARRAS QUE LA HACE ÚNICA.** ESTE DOCUMENTO NO PUEDEN FOTOCOPIARSE NI DUPLICARSE NI IMPRIMIRSE DOS VECES, ETC.



## VALIDEZ

PERIODO DE VALIDEZ PARA EL PACIENTE: **10 DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN** O, CUANDO ASÍ CONSTE, DE LA FECHA PREVISTA DE DISPENSACIÓN EN TRATAMIENTOS CRÓNICOS O MEDICAMENTOS DE DISPENSACIÓN RENOVABLE (HASTA TRES MESES).

**RECETAS PARA VACUNAS INDIVIDUALIZADAS ANTIALÉRGICAS O BACTERIANAS: 90 DÍAS**

**RECETAS PARA MEDICAMENTOS SUJETOS A VISADO** EL PLAZO CONTARÁ A PARTIR DE LA **FECHA DEL VISADO.**

## REQUISITOS

LA RECETA PRIVADA **RECOGE DE FORMA OBLIGATORIA LOS SIGUIENTES DATOS:**

### **DATOS DEL PACIENTE:**

- NOMBRE Y APELLIDOS.
- AÑO DE NACIMIENTO.
- N.º DE DNI O NIE. EN EL CASO DE MENORES DE EDAD EL DNI O NIE DE ALGUNO DE SUS PADRES, Y PARA CIUDADANOS EXTRANJEROS EL NÚMERO DE PASAPORTE.

### **DATOS DEL PRESCRIPTOR:**

- NOMBRE Y DOS APELLIDOS TAL Y COMO APARECEN EN EL DNI O NIE.
- DIRECCIÓN Y POBLACIÓN DE LA CONSULTA (HAY QUE SOLICITAR UN TALONARIO DE RECETAS PARA CADA CONSULTA PRIVADA EN LA QUE SE EJERZA).
- NÚMERO DE COLEGIADO Y LA ESPECIALIDAD OFICIALMENTE ACREDITADA. HAY QUE SOLICITAR UN TALONARIO DE RECETAS PARA CADA ESPECIALIDAD QUE SE EJERZA, SI SE DA ESTA CIRCUNSTANCIA.

CADA RECETA QUEDA VINCULADA AL PRESCRIPTOR QUE LA SOLICITA Y ÉSTE ES EL RESPONSABLE DE SU CUSTODIA Y DEL FÁRMACO QUE SE PRESCRIBE EN ELLA.

### **DATOS DEL MEDICAMENTO:**

- DENOMINACIÓN DEL PRINCIPIO/S ACTIVO/S O DEL MEDICAMENTO.
- DOSIFICACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA Y, CUANDO PROCEDA, LA MENCIÓN DE LOS DESTINATARIOS.
- VÍA O FORMA DE ADMINISTRACIÓN, EN CASO NECESARIO.
- FORMATO: NÚMERO DE UNIDADES POR ENVASE O CONTENIDO DEL MISMO EN PESO O VOLUMEN.
- N.º DE ENVASES O N.º DE UNIDADES CONCRETAS DEL MEDICAMENTO A DISPENSAR. POSOLOGÍA: NÚMERO DE UNIDADES DE ADMINISTRACIÓN POR TOMA, FRECUENCIA DE LAS TOMAS (POR DÍA, SEMANA, MES) Y DURACIÓN.