



JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERIA DE SALUD Y CONSUMO

DIRECCION GENERAL DE ATENCION PRIMARIA Y PROMOCION DE SALUD

SERVICIO DE ORDENACION FARMACEUTICA

DELEGACION PROVINCIAL DE ALMERIA

O.M.º Sanidad y Consumo 13-5-85

ANEXO III

PARTE MENSUAL DE UTILIZACION DE MEDICAMENTOS SOMETIDOS A ESPECIAL CONTROL MEDICO

MES DE _____

OFICINA DE FARMACIA DE D. _____ Colegiado Nº _____

AL-	-F
-----	----

Establecida en calle/plaza _____ Localidad _____

Datos del médico prescriptor		Nº Enfermos atendidos	Medicamento Especialidad o fórmula magistral -excluida la de uso tópico-	Cantidad dispensada
Nombre y Apellidos	Nº Colegiado			

Fecha, firma y sello de la Farmacia

Ilmo. Sr. Delegado Provincial de Salud y Consumo