



Modelo normalizado de **petición de elaboración de fórmulas magistrales y preparados oficinales** a oficinas de farmacia o servicios farmacéuticos autorizados para su elaboración a terceros.

D./ D^a.,

titular/ responsable de la oficina de farmacia/ servicio farmacéutico sito en la

calle , localidad

, término municipal

, zona farmacéutica

, teléfono .

SOLICITA A:

La oficina de farmacia cuyo titular es D^a M^a Encarnación Fernández López, autorizada por la Dirección General de Farmacia para la elaboración de fórmulas magistrales y/ o preparados oficinales a terceros, la elaboración de la siguiente fórmula magistral y/ o preparados oficinales (si procede transcripción literal de la receta médica).

Fecha:	<input type="text"/>
Médico:	<input type="text"/>
Paciente:	<input type="text"/>
Fórmula magistral:	<input type="text"/>

En , a de de 20

El Farmacéutico solicitante

El Farmacéutico elaborador