

A-2

Nº de Expediente(*)

DATOS DE LA ESPECIALIDAD

1. Denominación común internacional	
2. Nombre genérico	
3. Principio activo	
4. Vías de administración	
5. Dosis	
6. Dosis diaria	
7. Duración prev. Tratamiento (días)	
8. Forma farmacéutica	
9. Nombre comercial	
10. Laboratorio	
11. País de origen	

Referencias bibliográficas y otros datos que faciliten su búsqueda

	Médico (nombre):
	FECHA: TELÉFONO: Nº DE COLEGIADO FIRMA
	Servicio de Farmacia
	FARMACEUTICO (nombre):
	FECHA: FIRMA:

A RELLENAR POR EL SERVICIO DE SUMINISTROS

(*) A cumplimentar por el Servicio de Suministros

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se informa que los datos de los impresos A2 y A3 van a ser incorporados al fichero "Medicamentos Extranjeros" para la gestión y control de la misma, cuyo órgano responsable es la Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid. La información sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá obtenerse a través de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, Paseo de Recoletos 14. Madrid 28001.

A-3

Nº de Expediente(*)	DATOS DEL PACIENTE
---------------------	---------------------------

Nº AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL:						
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Edad	Sexo V/M	Edad fértil SI/NO	Es crónico SI/NO

DATOS DE LA HISTORIA CLINICA
Antecedentes:
Datos analíticos relevantes:
Posibles alergias medicamentosas
Otros medicamentos administrados en la actualidad

PRESUNCION DE DIAGNOSTICO
Indicación para la que se solicita el medicamento

TRATAMIENTOS ANTERIORES ENSAYADOS
1.
2.

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS
1.
2.
¿POR QUÉ NO SE EMPLEAN?

FECHA:	Nº DE COLEGIADO:	FIRMA:
--------	------------------	--------

(*) A cumplimentar por el Servicio de Suministros.

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se informa que los datos de los impresos A2 y A3 van a ser incorporados al fichero "Medicamentos Extranjeros" para la gestión y control de la misma, cuyo órgano responsable es la Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid. La información sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá obtenerse a través de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, Paseo de Recoletos 14. Madrid 28001.