

Recollida de medicaments per part d'una persona autoritzada

La persona autoritzada ha de lliurar a Farmàcia:

- La fotocòpia del DNI.
- El recompte dels medicaments sobrants.
- L'autorització del pacient signada.

Autorització de recollida de medicació

Sr. / Sra. _____, amb NIF núm. _____

autorizo el/la Sr./Sra. _____, amb NIF núm. _____

perquè reculli la meua medicació en el Servei de Farmàcia de l'Hospital Universitari de Bellvitge.

Signatura de la persona que autoritza:

Data: _____

Si teniu qualsevol dubte, poseu-vos en contacte amb nosaltres.

Recogida de la medicación por parte de una persona autorizada

La persona autorizada deben presentar en Farmacia:

- La fotocopia del DNI.
- El recuento de la medicación sobrante.
- La autorización firmada del paciente.

Autorización para la recogida de medicación

Sr. / Sra. _____, con NIF nº _____

autorizo al/a la Sr./Sra. _____, con NIF nº _____

para que recoja mi medicación en el Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de Bellvitge.

Firma de la persona que autoriza:

Fecha: _____

Ante cualquier duda, póngase en contacto con nosotros.