

En cas que qui reculli la medicació no sigui el propi interessat /pacient:

- Cal portar aquest document adequadament omplert.
- DNI o passaport de la persona que s'autoritza a recollir la medicació.
- Fotocòpia del DNI i de la targeta sanitària del pacient a qui se li ha receptat la medicació.

Autorització

En/Na.....amb

DNI.....

Autoritza a.....amb

DNI.....

a recollir la medicació indicada a continuació:

Signatura del pacient a qui se li ha receptat la medicació.

Data: a de 20

En caso de que quien recoja la medicación no sea el propio interesado /paciente:

- Tiene que traer este documento adecuadamente cumplimentado.
- DNI o pasaporte de la persona autorizada a recoger la medicación.
- Fotocopia del DNI y de la tarjeta sanitaria del paciente a quien se le ha recetado la medicación.

Autorización

El Sr. /La Sra.....con
DNI.....

autoriza a.....con
DNI.....

a recoger la medicación indicada a continuación:

Firma del paciente a quien se le ha recetado la medicación.

Fecha: a de 20

