

**PRESKIPZIOA:** (Produktua kontsignatu. Medikamentua bada, hauek ere kontsignatu: NIA edo marka, forma farmazeutikoa, hartzeko modua, dosia unitateko, unitateen kopurua enbese bakoitzeko).

**PRESCRIPCION:** (Consignar el producto. En caso de medicamento: DCI o marca, forma farmacéutica, vía administ. dosis por unidad, n.º unidades por envase).

**Tratamenduaren iraupena**  
Duración tratamiento

**Posologia:** Posologia:

\_\_\_\_\_ **Unitate Hartze bakoitzeko**  
Unidades / Toma

Cada \_\_\_\_\_ **ordurik behin**  
horas

**PAZIENTEA:** (Izena, Abizenak, Jaiotze-urtea, Identifikazio-Zk.)

**PACIENTE:** (Nombre, Apellidos, Año de nacimiento, N.º de identificación).

Eman

Enb./Kop.

N.º env.



**DIAGNOSTIKOA** (Hala badagokio) / **DIAGNOSTICO** (Si procede)

**FARMAZEUTIKOAREN INSTRUKZIOAK**  
(Hala badagokio)

**INSTRUCCIONES DEL FARMACEUTICO**  
(Si procede)

**MEDIKUA:** (Identifikazio-datuak).  
**MEDICO:** (Datos de identificación).

**Preskripzioaren data** / Fecha prescripción

**PAZIENTEAREN ZAKO INSTRUKZIOAK** / **INSTRUCCIONES AL PACIENTE**

**Medikuaren sinadura** / Firma del Médico



0C7261714900

**PENTSIODUNEN ERREZETA ARRUNTA** / **RECETA ORDINARIA PENSIONISTAS**