

**DIRECCIÓN NACIONAL DE FARMACIA Y DROGAS**

**DEPARTAMENTO DE SUSTANCIAS CONTROLADAS**

**SOLICITUD PARA OBTENER RECETARIOS OFICIALES PARA LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS ESTUPEFACIENTES**

Fecha

Yo especialista en

Con número de identidad personal N° de Idoneidad

Solicito me suministren los siguientes recetarios oficiales, (indique la cantidad uno, dos)

Estoy devolviendo para su revisión copia de los recetarios ya utilizados N°

Para mi práctica diaria, registré en el Consejo Técnico de Salud, una firma diferente a la indicada en la cédula, la cual es

Por primera vez solicito recetarios oficiales (coloque X en el cuadro, si aplica)

Autorizo a con número de identidad personal A gestionar ante la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas, en mí nombre el trámite y retiro del o los recetarios.

Firma del médico solicitante (igual al documento de identidad personal)

Observaciones:

1. La solicitud debe ser llenada en su totalidad.
2. Debe adjuntar fotocopia de la cédula del médico solicitante y del tramitante.
3. El costo del recetario es de B/. 5.00 y debe anexar boleta emitida de la DGI por un total de B/.1.25 en timbres fiscales. El pago y los timbres se presentan al finalizar el trámite.
4. En caso de extraviarse el recetario oficial, debe presentar denuncia ante las autoridades judiciales competentes y presentar ante la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas, copia de la denuncia.
5. Los recetarios solicitados son entregados al día siguiente de su presentación, los recetarios devueltos serán evaluados posteriormente y cualquier aclaración u omisión se le indicará a través de una nota.

Base legal. Ley N° 66 del 10 de noviembre de 1947

Ley N° 1 de Medicamentos del 10 de enero de 2001

Ley N° 14 del 19 de mayo de 2016

Decreto Ejecutivo N° 183 del 08 de junio de 2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Espacio para uso exclusivo de la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas**

Fecha y firma de Recibido

Farmacéutico y fecha

Recetarios Entregados