

GAIXOTASUN ARRUNTA EDO LANEZ KANPOKO ISTRIPUA ENFERMEDAD COMUN O ACCIDENTE NO LABORAL		Osasuneko Sistema Nazionale Sistema Nacional de Salud	
PRESKRIPZIOA: (Produktua kontsignatu. Medikamentua bada, hauak ere kontsignatu: NIA edo marka, forma farmazeutikoa, hartzeko modua, dosia unitateko, unitateen kopurua erbeste bakoitzeko). Eman Emb./Kop. N.º em.	PRESCRIPCIÓN: (Consignar el producto. En caso de medicamento: DC o marca, forma farmacéutica, vía admnstr. dosea por unidad, n.º unidades por envase). Tratamenduaren iraupena Duración tratamiento Posologia: Posologia: IP Unitate Hartze bakoitzeko Unitateak / Toma IP Cada _____ orduak behin horas	PAZIENTEA: (Izena, Abizenak, Jaiotze-urtea, Identifikazio-Zk.) Nombre Apellidos Año nacimiento Nº SS	PACIENTE: (Izerrria, Apellidos, Año de nacimiento, N.º de identificación) Preskripzioaren data / Fecha prescripción
Esertia 10mg oral 28 comprimidos recubiertos		FARMAZIUA: (Identifikazio-datuak, dispensazio-data eta sinadura) FARMACIA: (Data de identificación, fecha dispensación y firma) Farmazeutikoaren egintidea / Ordezkaria: Diligencia del farmacéutico / Sustituya por Farmazeutikoaren sinadura Firma del farmacéutico	MEDIKUA: (Identifikazio-datuak), MEDICO: (Data de identificación) Preskripzioaren data / Fecha prescripción Farmazeutikoaren erantzako oharrak Advertencias al farmacéutico Medikuen sinadura Firma del Médico
PREZANTU KUPONIAK CUPONES PRECINTO		- Errezeita honen aipa HAMAR EGUNEKOADA . Zuzenkatu edo urratuak ezakiz gero, ez du balorik. - Errezeita konpainia, agintuak medikamentuak edozein farmaziatan eskura dafazke. - Esta receta caduca a los DIEZ DIAS. No sera válida con emendas o repuestas. - Con esta receta podran ser retirados en cualquier farmacia los medicamentos prescritos.	

PRESKRIPZIOA: (Produktua kontsignatu. Medikamentua bada, hauak ere kontsignatu: NIA edo marka, forma farmazeutikoa, hartzeko modua, dosia unitateko, unitateen kopurua erbeste bakoitzeko). Eman Emb./Kop. N.º em.	PRESCRIPCIÓN: (Consignar el producto. En caso de medicamento: DC o marca, forma farmacéutica, vía admnstr. dosea por unidad, n.º unidades por envase). Tratamenduaren iraupena Duración tratamiento Posologia: Posologia: Unitate Hartze bakoitzeko Unitateak / Toma Cada _____ orduak behin horas	PAZIENTEA: (Izena, Abizenak, Jaiotze-urtea, Identifikazio-Zk.) PACIENTE: (Izerrria, Apellidos, Año de nacimiento, N.º de identificación)
DIAGNOSTIKOA (Hala badagokio) / DIAGNOSTICO (Si procede)	FARMAZEUTIKOAREN INSTRUKZIOAK (Hala badagokio) INSTRUCCIONES DEL FARMACEUTICO (Si procede)	MEDIKUA: (Identifikazio-datuak), MEDICO: (Data de identificación) Preskripzioaren data / Fecha prescripción Medikuen sinadura / Firma del Médico
PAZIENTEARENZAKO INSTRUKZIOAK / INSTRUCCIONES AL PACIENTE	AKTIBO DAUDENENTZAKO ERREZETA ARRUNTA / RECETA ORDINARIA ACTIVOS	



SOLUCIÓN

Esertia: Medicamento de marca sometido a precio de referencia.

El PVP IVA de Esertia es superior al precio menor publicado.

Se debe sustituir por un medicamento de precio más bajo, en caso de igualdad de precio se debe dispensar un medicamento genérico.