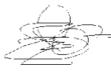


 GAIKOTASUN ARRUNTA EDO LANEZ KANPOKO ISTRIPUA ENFERMEDAD COMUN O ACCIDENTE NO LABORAL		Osasuneko Sistema Nazionala Sistema Nacional de Salud	
PRESKRIPZIOA: (Produktua kontsignatu. Medicamentua bada, hauiek ere kontsignatu: NA edo marka, forma farmazeutikoa, hartzeko modua, dosia unitateko, unitateen kopurua enbise bakoitzeko). PRESCRIPCIÓN: (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: Posología: I.P. Unitate Hartze bakoitzeko Unidades / Toma I.P. ordurik behin Cada horas	
Eman Env./Kop. 1 DIGOXINA 0,25 50 Comprimidos N.º env.		PAZIENTEA: (Izena, Abizenak, Jaiotze-urtea, identifikazio-Zk.) PACIENTE: (Nombre, Apellidos, Año de nacimiento, N.º de identificación). Nombre Apellidos Año nacimiento Nº SS MEDIKUA: (Identifikazio-datuak). MEDICO: (Datos de identificación). Preskripzioaren data / Fecha prescripción 23/11/12	
		Farmazeutikoaren egintza / Ordenak: Ordenes de farmaceutico / Recetas por Farmazeutikoaren sinadura Firma del farmacéutico	
FARMAZIA: (Identifikazio-datuak, dispensazio data eta sinadura). Identificación de datos, fecha dispensación y firma.		FARMAZIA: (Data de identificación, fecha dispensación y firma). Identificación de datos, fecha dispensación y firma.	
FARMACEUTIKOAREN ZAKO OJARRAK Advertencias al farmacéutico		Medikuaren sinadura Firma del Médico 	
- Errezeta honen epea HAMAR EGUNEKOA da. Zuzenketak edo urratuak edukiz gero, ez du baliorik. - Errezeta honekin agindutako medikamentuak edozein farmaziatan eskura daitezke. - Esta receta caduca a los DIEZ DIAS . No será válida con enmiendas o raspaduras. - Con esta receta podrán ser retirados en cualquier farmacia los medicamentos prescritos.			

SOLUCIÓN

Digoxina: Medicamento no sustituible.

La prescripción debe indicar el medicamento concreto que se le debe dispensar al paciente.