

<p><b>GAIXOTASUN ARRUNTA EDO LANEZ KANPOKO ISTRIPUA</b> <b>ENFERMEDAD COMUN O ACCIDENTE NO LABORAL</b></p>		<p>Ogasuneko Sistema Nazionale Sistema Nacional de Salud</p>	
<p><b>PRESKRIPZIOA:</b> (Produktua kontsignatu. Medikamentua bada, hauak ere kontsignatu: NIA edo marka, forma farmazeutikoa, hartzeko modua, dosia unitateko, unitateen kopurua erabiltzeko).</p> <p><b>PRESCRIPCION:</b> (Consignar el producto. En caso de medicamento: DC o marca, forma farmacéutica, vía admnistr. dosis por unidad, n.º unidades por envase).</p>	<p><b>Tratamenduaren iraupena</b> Duración tratamiento</p>	<p><b>PAZIENTEA:</b> (Izena, Abizenak, Jaiotze-urtea, Identifikazio-Zk.)</p> <p><b>PACIENTE:</b> (Nombre, Apellidos, Año de nacimiento, N.º de identificación)</p>	<p><b>ERREZETAAREN KOPURUA / CUERPO DE LA RECETA</b></p> <p><b>PREZINTU KUPONIAK</b> CUPONES PRECINTO</p>
	<p><b>Posologia:</b> Posologia:</p> <p>Unitate Hartze bakoitzeko Unidades / Toma</p> <p>Cada <input type="text"/> orduak behin horas</p>	<p><b>MEDIKUA:</b> (Identifikazio-datuak) MEDICO: (Datos de identificación)</p> <p>Preskripzioaren data / Fecha prescripción</p>	
<p><b>Farmazeutikoaren egintidea / Ordezkia:</b> Diligencia del farmacéutico / Sustituyo por:</p>	<p><b>Farmazeutikoaren sinadura</b> Firma del farmacéutico</p>	<p><b>Nombre Apellidos</b> <b>Año nacimiento</b> <b>Nº SS</b></p>	<p><b>AKTIBO DAUDENENTZAKO ERREZETA ARRUNTA / RECETA ORDINARIA ACTIVOS</b></p>
<p><b>FARMAZIOA:</b> (Identifikazio-datuak, dispensazio-data eta sinadura)</p>	<p><b>FARMACIA:</b> (Data de identificación, fecha dispensación y firma)</p>	<p><b>Nombre Apellidos</b> <b>Nº Coleg</b>      <b>10-10-2012</b> <b>Dirección</b></p>	
<p><b>DIAGNOSTIKOA</b> (Hala badagokio) / <b>DIAGNOSTICO</b> (Si procede)</p>	<p><b>FARMAZEUTIKOAREN INSTRUKZIOAK</b> (Hala badagokio) <b>INSTRUCCIONES DEL FARMACEUTICO</b> (Si procede)</p>	<p><b>Farmazeutikoaren sinadura</b> Adscripción al farmacéutico</p> <p><b>Medikuaren sinadura</b> Firma del Médico</p>	<p><b>Medikuaren sinadura</b> Firma del Médico</p>
<p><b>PAZIENTEARENZAKO INSTRUKZIOAK / INSTRUCCIONES AL PACIENTE</b></p>	<p><b>ERREZETA HONEN ARAZUA EGUNEROA DA.</b> Zuzenkatik edo urrutatik erabiltu gero, ez du balorik. - Envasa konpainia, agintutako medikamentuak edozein farmaziatan eskura daitezke. - Esta receta caduca a los DIEZ DIAS. No sera válida con emendas o repuestas. - Con esta receta podrán ser retirados en cualquier farmacia los medicamentos prescritos.</p>	<p><b>Medikuaren sinadura</b> Firma del Médico</p>	<p><b>AKTIBO DAUDENENTZAKO ERREZETA ARRUNTA / RECETA ORDINARIA ACTIVOS</b></p>

<p><b>GAIXOTASUN ARRUNTA EDO LANEZ KANPOKO ISTRIPUA</b> <b>ENFERMEDAD COMUN O ACCIDENTE NO LABORAL</b></p>		<p>Ogasuneko Sistema Nazionale Sistema Nacional de Salud</p>	
<p><b>PRESKRIPZIOA:</b> (Produktua kontsignatu. Medikamentua bada, hauak ere kontsignatu: NIA edo marka, forma farmazeutikoa, hartzeko modua, dosia unitateko, unitateen kopurua erabiltzeko).</p> <p><b>PRESCRIPCION:</b> (Consignar el producto. En caso de medicamento: DC o marca, forma farmacéutica, vía admnistr. dosis por unidad, n.º unidades por envase).</p>	<p><b>Tratamenduaren iraupena</b> Duración tratamiento</p>	<p><b>PAZIENTEA:</b> (Izena, Abizenak, Jaiotze-urtea, Identifikazio-Zk.)</p> <p><b>PACIENTE:</b> (Nombre, Apellidos, Año de nacimiento, N.º de identificación)</p>	<p><b>ERREZETAAREN KOPURUA / CUERPO DE LA RECETA</b></p> <p><b>PREZINTU KUPONIAK</b> CUPONES PRECINTO</p>
	<p><b>Posologia:</b> Posologia:</p> <p>Unitate Hartze bakoitzeko Unidades / Toma</p> <p>Cada <input type="text"/> orduak behin horas</p>	<p><b>MEDIKUA:</b> (Identifikazio-datuak) MEDICO: (Datos de identificación)</p> <p>Preskripzioaren data / Fecha prescripción</p>	
<p><b>Farmazeutikoaren egintidea / Ordezkia:</b> Diligencia del farmacéutico / Sustituyo por:</p>	<p><b>Farmazeutikoaren sinadura</b> Firma del farmacéutico</p>	<p><b>Nombre Apellidos</b> <b>Nº Coleg</b>      <b>10-10-2012</b> <b>Dirección</b></p>	<p><b>AKTIBO DAUDENENTZAKO ERREZETA ARRUNTA / RECETA ORDINARIA ACTIVOS</b></p>
<p><b>FARMAZIOA:</b> (Identifikazio-datuak, dispensazio-data eta sinadura)</p>	<p><b>FARMACIA:</b> (Data de identificación, fecha dispensación y firma)</p>	<p><b>Farmazeutikoaren sinadura</b> Adscripción al farmacéutico</p> <p><b>Medikuaren sinadura</b> Firma del Médico</p>	
<p><b>DIAGNOSTIKOA</b> (Hala badagokio) / <b>DIAGNOSTICO</b> (Si procede)</p>	<p><b>FARMAZEUTIKOAREN INSTRUKZIOAK</b> (Hala badagokio) <b>INSTRUCCIONES DEL FARMACEUTICO</b> (Si procede)</p>	<p><b>Farmazeutikoaren sinadura</b> Adscripción al farmacéutico</p> <p><b>Medikuaren sinadura</b> Firma del Médico</p>	<p><b>Medikuaren sinadura</b> Firma del Médico</p>
<p><b>PAZIENTEARENZAKO INSTRUKZIOAK / INSTRUCCIONES AL PACIENTE</b></p>	<p><b>ERREZETA HONEN ARAZUA EGUNEROA DA.</b> Zuzenkatik edo urrutatik erabiltu gero, ez du balorik. - Envasa konpainia, agintutako medikamentuak edozein farmaziatan eskura daitezke. - Esta receta caduca a los DIEZ DIAS. No sera válida con emendas o repuestas. - Con esta receta podrán ser retirados en cualquier farmacia los medicamentos prescritos.</p>	<p><b>Medikuaren sinadura</b> Firma del Médico</p>	<p><b>AKTIBO DAUDENENTZAKO ERREZETA ARRUNTA / RECETA ORDINARIA ACTIVOS</b></p>



# SOLUCIÓN

Causa de nulidad: Ausencia de posología