
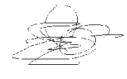
 GAIKOTASUN ARRUNTA EDO LANEZ KANPOKO ISTRIPUA ENFERMEDAD COMUN O ACCIDENTE NO LABORAL		Osasuneko Sistema Nazionala Sistema Nacional de Salud	
PRESKRIPZIOA: (Produktua kontsignatu. Medicamento badi, hauek ere kontsignatu: NA edo marka, forma farmazeutikoa, hartzeko modua, dosia unitateko, unitateen kopurua 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). Izen Abizenak Jaiotza data Nº SS	
		MEDIKUA: (Identifikazio-datuek). MEDICO: (Datos de identificación). Preskripzioaren data / Fecha prescripción 23/11/12	
FARMAZIA: (Identifikazio-datuek, dispensazio data eta sinadura). FARMACIA: (Datos de identificación, fecha dispensación y firma). Farmazeutikoaren sinadura Firma del farmacéutico		Farmazeutikoaren aginduz / Ordenes: Aginduz / Ordenes por Farmazeutikoaren sinadura Firma del farmacéutico Farmazeutikoarentzako ojarrak Advertencias al farmacéutico Medikuaren sinadura Firma del Médico 	
<p>- Errezeta honen epea HAMAR EGUNEKOA da. Zuzenketak edo urratuak edukiz gero, ez du baliorik.</p> <p>- Errezeta honekin agindutako medikamentuak edozein farmaziatan eskura daitezke.</p> <p>- Esta receta caduca a los DIEZ DIAS. No será válida con enmiendas o raspaduras.</p> <p>- Con esta receta podrán ser retirados en cualquier farmacia los medicamentos prescritos.</p>			

ERANTZUNA

Digoxina: Sendagai ordezkazina.

Preskripzioak gaixoari dispentsatu beharreko sendagaia zehaztu behar du