

Relación mensual de *Especialidades Farmacéuticas* sometidas a *Especial Control Médico* (O. M. 13/5/1985, modificada por R. D. 2236/1993, de 17 de diciembre), dispensadas en la oficina de farmacia sigla O - - F propiedad de D./D^a, colegiado/a n^o, sita en Calle n^o
Localidad Municipio
durante el mes de de 200

MÉDICO PRESCRIPTOR	Nº ENFERMOS TRATADOS	MEDICAMENTO	Nº ENVASES DISPENSADOS

Fecha, Firma y Sello de la Oficina de Farmacia

DIRIGIDO A:

Consejería de Sanidad
Servicio de Farmacia
Ciriaco Miguel Vigil, 9 - 2ª planta
33006 OVIEDO