

Formulari per petició de renovació de la medicació crònica

Nom i cognoms:

Correu electrònic:

CIP o DNI:

Documentació imprescindible per a la sol·licitud de la recepta finançada:

- Còpia de la recepta emesa pel facultatiu.
- Informe emès per el facultatiu que ha prescrit el tractament, on especifiqui el motiu de la prescripció.