

Circular Informativa

N.º 141/CD/2012

Data: 22/06/2012

Assunto: **Direito de opção do utente**

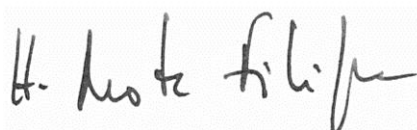
Para: Divulgação geral

Contacto: Centro de Informação do Medicamento e dos Produtos de Saúde (CIMI); Tel. 21 798 7373 Fax: 21 798 7107; E-mail: cimi@infarmed.pt; Linha do Medicamento: 800 222 444

Na sequência de dúvidas apresentadas por alguns utentes e farmácias sobre a aplicação do direito de opção, previsto no artigo 13.º da Portaria n.º 137-A/2012, de 11 de maio, informa-se:

1. Sempre que o utente escolhe um medicamento deve constar a seguinte informação no verso da receita:
 - Assinatura do utente – que atesta os medicamentos que lhe foram dispensados;
 - Expressão “Direito de opção” – manuscrita ou pré-impressa;
 - Assinatura do utente – que confirma que exerceu o direito de opção.
2. Ou seja, o utente para além de assinar a atestar que os medicamentos lhe foram dispensados deve, apenas no caso de querer exercer o direito de opção, assinar novamente após a expressão “Direito de opção”, conforme exemplo anexo à presente Circular Informativa.
3. Relembra-se que nos casos em que o utente não sabe ou não pode assinar, o farmacêutico ou o seu auxiliar legalmente habilitado devem fazê-lo a rogo, consignando essa menção na receita.

O Conselho Diretivo



Helder Mota Filipe
Vice-Presidente do
Conselho Diretivo

Verso da Receita

<p>Códigos de barras do medicamento</p> <p style="text-align: center;"><i>Assinatura do Utente</i></p> <p style="text-align: center;"><i>“Direito de opção”</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Assinatura do Utente</i></p>	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-bottom: 10px; text-align: center;"> Local destinado aos medicamentos dispensados. </div> <div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px; margin-bottom: 10px; text-align: center;"> Assinatura do Utente a confirmar a dispensa dos medicamentos prescritos. </div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-bottom: 10px; text-align: center;"> Expressão “Direito de opção”, manuscrita ou pré-impressa. </div> <div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px; text-align: center;"> Assinatura do Utente a atestar que exerceu o direito de opção. </div>								
<p>FARMÁCIA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;">Carimbo da farmácia</td> <td style="padding: 2px;">Data:</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;">Farmacêutico:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px; text-align: center;">Assinatura no caso de fornecimento ou dispensa de medicamento genérico</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Utente:</td> </tr> </table>		Carimbo da farmácia	Data:		Farmacêutico:	Assinatura no caso de fornecimento ou dispensa de medicamento genérico		Utente:	
Carimbo da farmácia	Data:								
	Farmacêutico:								
Assinatura no caso de fornecimento ou dispensa de medicamento genérico									
Utente:									