

Anexo

Receita eletrónica

Receita Médica N.º	(local de prescrição)	 Ministério da Saúde
(código de barras)	(código de barras)	
Utente:	(código de barras n.º utente)	
Telefone:	R.C.:	
Entidade Responsável:		
N.º de Beneficiário:	(código de barras n.º benef.)	
Cédula Profissional	(nome profissional)	
Código de Barras da Prescritor	Especialidade:	
	Telefone:	
Descrição do medicamento, dosagem, forma de administração, duração da embalagem		Nº Alteras Identificação Óptica
1	<p>Exceção b) art. 6.º - Reação adversa prévia</p>	
2		
3		
4		
Assinatura do Médico Prescritor		 1 2 3 4 Autorizo o fornecimento ou dispensa de um medicamento genérico Assinatura do Médico Prescritor
Data: aa-aa-rrrr-dd Valida de: 30 dias		 1 2 3 4 Não autorizo o fornecimento ou dispensa de um medicamento genérico Assinatura do Médico Prescritor
 Software, versão - empresa Certificado n.º		

O médico deve incluir a alínea do art. 6.º e o motivo de exceção à prescrição por DCI no campo de escrita livre associado a cada medicamento.

Receita manual

RECEITA MÉDICA N.º (código de barras)		Local de Prescrição (código de barras)		LOGOTIPO M. DA SAÚDE <i>EXCEÇÃO c) do n.º 1 do Art. 8.º</i>			
Utente: Telefone: Entidade Responsável: N.º de beneficiário:		Médico: (código de barras)				Nome: Especialidade: Contacto telefónico:	
R/Designação do medicamento, dosagem, forma farmacêutica, dimensão da embalagem		N.º				Extensão Ident. óptica	
1) Posologia.....		<i>Exceção c) art. 6.º - Continuidade de tratamento superior a 28 dias</i>				
2) Posologia.....				
3) Posologia.....				
4) Posologia.....				
Assinatura do médico prescriptor: Data: .../.../.....		 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autorizo o fornecimento ou a dispensa de um medicamento genérico Assinatura do médico prescriptor: 		 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Não autorizo o fornecimento ou a dispensa de um medicamento genérico Assinatura do médico prescriptor: 			
Validade: 10 dias úteis							

O médico deve incluir a menção «Exceção» seguida da respetiva alínea do n.º 1 do art. 8.º para as situações de exceção à prescrição eletrónica.

O médico deve incluir a alínea do art. 6.º e o motivo de exceção à prescrição por DCI no campo de escrita livre associado a cada medicamento.

