

Formulario Para el Dispenso Electrónico de Recetas

Estimada Paciente,

En cumplimiento con La Ley de Cuidado de Salud Asequible del 2010, nosotros hemos implementado un nuevo programa para recetas llamado ePrescribe. El sistema de ePrescribe nos permite enviar la mayoría de sus recetas a la farmacia electrónicamente. Las recetas de sustancias controladas no pueden ser enviadas a través del programa ePrescribe y deben ser recogidas en nuestro consultorio. Por favor complete la información a continuación para poder establecerla en el sistema. Le agradecemos su ayuda en proporcionarnos con la siguiente información.

Nombre de la Paciente: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de la Farmacia

Número de Teléfono de la Farmacia y Dirección

¿Utiliza usted una farmacia de servicio por correo? Sí No Si contestó que sí, ¿cuál es? _____