

**MODELO DE INFORME MÉDICO RECOMENDADO PARA LOS MEDICAMENTOS
Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE PRECISAN VISADO DE LA RECETA**

Apellidos y nombre del médico

Nº de colegiado

Especialidad

Apellidos y nombre del paciente

Número de afiliación a Mugeju.

Diagnóstico

Tratamiento prescrito

Posología

Duración del tratamiento

Este informe tendrá validez durante el tiempo de tratamiento señalado en el mismo y como máximo durante un año desde su fecha de emisión. Si no se especifica la duración del tratamiento se considera que tiene validez durante un año.

En, a de de 20

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO