

En cas que qui reculli la medicació no sigui el propi interessat /pacient:

- Cal portar aquest document adequadament omplert.
- DNI o passaport de la persona que s'autoritza a recollir la medicació.
- Fotocòpia del DNI i de la targeta sanitària del pacient a qui se li ha receptat la medicació.

**Autorització**

En/Na.....amb DNI.....

autoritza a.....amb DNI.....

a recollir la medicació indicada a continuació.

Signatura del pacient a qui se li ha receptat la medicació.

.....a.....de.....20

En caso de que quien recoja la medicación no sea el propio interesado /paciente:

- Tiene que traer este documento adecuadamente cumplimentado.
- DNI o pasaporte de la persona autorizada a recoger la medicación.
- Fotocopia del DNI y de la tarjeta sanitaria del paciente a quien se le ha recetado la medicación.

**Autorización**

El Sr. /La Sra.....con DNI.....

autoriza a.....con DNI.....

a recoger la medicación indicada a continuación.

Firma del paciente a quien se le ha recetado la medicación.

.....a.....de.....20

In case the person picking up the medication is not the patient:

- You must bring this document properly completed.
- DNI or passport of the person authorized to pick up the medication.
- Photocopy of the DNI and the health card of the patient to whom the medication has been prescribed.

**Authorization**

Mr./Mrs.....with DNI.....

authorizes.....with DNI.....

to pick up the medication indicated below.

Signature of the patient to whom the medication has been prescribed.

....., ....., 20