

Conveni de col·laboració entre el Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona i l'Ajuntament de Terrassa en matèria de subministrament de medicaments a les persones amb vulnerabilitat, i/o amb risc d'exclusió social o amb recursos econòmics limitats prèviament atesos pels Serveis Socials Municipals

INTERVENEN

D'una part, el senyor Noel Duque Alarcon, regidor de Serveis Socials, que actua en nom i representació de l'Excm. Ajuntament de Terrassa, amb NIF P0827900B, en virtut de les atribucions que disposa per delegació de l'Illm. Alcalde President al Decret núm. 6284/2025, de 26 de febrer.

I de l'altra, el senyor Jorge Casas Sánchez, President del Col·legi de Farmacèutics de Barcelona (en endavant Col·legi), en ús de les competències que li han estat atorgades d'acord amb l'article 39 dels seus Estatuts vigents, amb seu social al carrer Girona 64-66, 08009 de Barcelona, amb número de NIF Q0866002I,

Es reconeixen recíprocament la capacitat legal necessària per a la signatura del present conveni i,

MANIFESTEN

1.- L'Ajuntament de Terrassa en el Reglament Municipal de Prestacions Socials de Caràcter Econòmic, de 29 de Març de 2021, regula les prestacions econòmiques de caràcter social destinades a l'atenció de necessitats socials així com el seu procediment de concessió.

El present reglament regula les prestacions econòmiques que recull la Llei catalana 13/2006, de 27 de juliol, -amb les modificacions introduïdes per la Llei 5/2020 de 29 d'Abril, de prestacions socials de caràcter econòmic-, amb la finalitat d'atendre situacions puntuals, urgents, bàsiques i de subsistència.

Concretament a l'article 2.1.a) contempla les prestacions per necessitats bàsiques de subsistència: alimentació, higiene, vestit i **medicació**.

La prestació per necessitats bàsiques de subsistència relacionades amb la medicació consisteix en l'abonament per part de l'Ajuntament de l'import que la persona beneficiària hauria de pagar per l'adquisició de medicaments finançats i prescrits en model oficial de recepta mèdica del CatSalut (electrònica o paper verda o paper vermella), dispensats en les farmàcies obertes al públic en el terme municipal de Terrassa, en aquells casos que l'equip tècnic dels Serveis Socials considerin necessari d'acord amb els requisits establerts al reglament.

2.- L'Ajuntament de Terrassa i els/les farmacèutics/ques titulars de les farmàcies ubicades al terme municipal de Terrassa, a través del COFB, han estat col·laborant, de forma prèvia i continuada a la signatura del present conveni, en el subministrament de medicaments receptats per prescripció mèdica a persones que es troben en situació de necessitat i no tenen els recursos econòmics suficients per fer front al pagament de l'import corresponent en el moment d'adquirir-los.

3.- Les parts manifesten la seva satisfacció en la col·laboració anterior i consideren necessària continuar amb la relació, documentar-la i especificar-ne les següents

CLÀUSULES

Primera.- Objecte

L'objecte del conveni és establir el règim de col·laboració amb els/les farmacèutics/ques titulars de les oficines de farmàcia ubicades al terme municipal de Terrassa, a través del COFB, en el subministrament de medicaments finançats i prescrits en recepta mèdica oficial del CatSalut (electrònica o paper verd o vermell), a les persones ateses pels Serveis Socials de l'Ajuntament de Terrassa, que es trobin en situacions de vulnerabilitat, i/o en risc d'exclusió social o amb recursos econòmics limitats, segons els requisits establerts en l'article 7.1 del Reglament Municipal de Prestacions Socials de Caràcter Econòmic i que ho acreditin mitjançant el procediment de l'article 7.2 del dit Reglament municipal.

S'adjunta com annex 1 els models oficials de receptes indicades

Segona.- Procediment d'obtenció del medicament amb prescripció mèdica

1. La persona, abans d'adreçar-se a Serveis Socials per sol·licitar l'ajut pel pagament dels medicaments, s'adreçarà a l'oficina de farmàcia per demanar el pressupost de la medicació que se li pot dispensar i estigui finançada pel sistema sanitari públic.
2. Presentarà a Serveis Socials el pla de medicació o les receptes oficials on consten els medicaments prescrits, juntament amb el pressupost facilitat per l'oficina de farmàcia amb indicació dels medicament finançats.
3. Els Serveis Socials lliuraran a la persona atesa un document anomenat **«prestació de farmàcia: medicaments amb prescripció mèdica»** que inclourà els medicaments objecte de l'ajut (s'adjunta el model com annex 2) on s'indicarà:
 - Nom de la persona beneficiària.
 - Número d'identificació de la persona (DNI, NIE, Passaport).
 - Nom del medicament.
 - Nombre d'unitats de l'envàs o el contingut en pes o volum.

El document només serà vàlid si compta amb el segell original de l'Ajuntament de Terrassa i no hi ha cap esmena.

Els/les farmacèutics/ques titulars de les oficines de farmàcia hauran de comprovar que la recepta oficial és vigent per dispensar els medicaments prescrits.

4. La persona beneficiària podrà escollir l'oficina de farmàcia segons la seva conveniència, sempre que es trobi en el terme municipal de Terrassa, i podrà adquirir els medicaments, sense haver d'abonar cap import, prèvia presentació del document «prestació de farmàcia: medicaments amb prescripció mèdica» i de les receptes oficials del CatSalut dels medicaments finançats.
5. Les persones titulars de les oficines de farmàcia en les que es dispensin medicaments a l'empara del document «prestació de farmàcia: medicaments amb prescripció mèdica», hauran de remetre al COFB el document on haurà de figurar el codi de 4 dígits de l'oficina de farmàcia que ha subministrat els medicaments i signat per la persona que ha recollit els medicaments, juntament amb els tiquets de compra on hi haurà indicada la descripció dels medicaments receptats i adquirits amb l'import de la part que no finança el Sistema Nacional de Salut.
6. L'aplicació d'aquest conveni també serà vàlida a les ordres de dispensació d'infermeria sempre i quan es prescriguin sota els requeriments establerts pel CatSalut.
7. Els beneficiaris de la prestació social en el moment de la seva sol·licitud donen la seva conformitat a la cessió del seu dret de cobrament de la prestació a favor de l'entitat.

Tercera. - Compromisos de les parts

3.1 Compromisos de l'Ajuntament de Terrassa

- Establir els criteris de selecció de les persones beneficiàries del servei i elaboració del document «prestació de farmàcia: medicaments amb prescripció mèdica», segons els requisits que s'estableixen a l'art. 7.1 i 2 del Reglament municipal de prestacions socials de caràcter econòmic.
- Fer la transferència bancària, al compte corrent que hagi designat el COFB mitjançant certificació de titularitat, per abonar als/les farmacèutics/ques titulars de les oficines de farmàcia els imports corresponents als tiquets de compra dels medicaments adquirits pels beneficiaris de la subvenció a l'empara del document «prestació de farmàcia: medicaments amb prescripció mèdica», prèvia comprovació per part del Serveis Socials.

3.2 Actuacions del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona

- Presentar mensualment la documentació justificativa de la despesa que ha d'assumir l'ajuntament a l'empara dels documents de «prestació de farmàcia: medicaments amb prescripció mèdica» tal i com es detalla a la clàusula quarta, tramitats pels/per les farmacèutics/ques titulars de les oficines de farmàcia, juntament amb **el llistat L-142** (s'adjunta el model com annex 3), on s'indicarà l'import a pagar del total del tiquets associats a cada document de «prestació de farmàcia».
- El COFB, en pagament de la prestació, transferirà a cada farmacèutic/a titular els imports que els correspongui.
- Difondre el contingut d'aquest conveni entre els/les seus/seves col·legiats/des farmacèutics/ques titulars d'oficina de farmàcia ubicada en la ciutat Terrassa.

Quarta.- Finançament i justificació.

a) Finançament: El pressupost de despesa de l'Ajuntament de Terrassa tindrà caràcter anual.

Per a cada any de vigència del Conveni es destinaran TRENTA MIL EUROS (30.000 €), i aniran a càrrec de l'aplicació pressupostària 4313.23103.48900 Altres transferències sense finalitat de lucre - Projectes suport als serveis socials bàsics del Pressupost Municipal vigent.

Atès que el conveni comporta despeses que s'hauran d'estendre a exercicis futurs, la seva autorització o realització se subordina al crèdit que per a cada exercici autoritzi el Pressupost Municipal, de conformitat amb el que preveu l'article 174.1 del text refós de la Llei reguladora de les hisendes locals (Reial decret legislatiu 2/2004, de 5 de març).

b) Justificació: la justificació de la despesa es farà amb la presentació de la documentació que es relaciona:

- Tiquets de compra dels medicaments adquirits
- Documents de «prestació de farmàcia: medicaments amb prescripció mèdica» signat per la que retira la medicació.
- Un **llistat en format excel (el llistat L-142)** on s'indicarà l'import a pagar del total del tiquets associats a cada document de «prestació» de farmàcia».

Pel que fa a la forma de presentar la documentació relacionada es tindrà en compte que:

- Els documents de «prestació de farmàcia: medicaments amb prescripció mèdica» i els tiquets de compra es faran arribar a l'Ajuntament mitjançant un sistema que deixi constància de la data de recepció, en tant que aquesta data serà la que es tingui en compte com a data de presentació de la documentació per la justificació de la despesa.
- El llistat en format excel s'enviarà per correu electrònic a la bústia gestioarea3@terrassa.cat. En el correu es posarà en coneixement de l'Ajuntament quan es rebrà la documentació justificativa de la prestació.

És necessari que el COFB posi a disposició de l'Ajuntament aquesta informació a efectes de la seva publicació a la Base de Dades Nacional de subvencions en compliment del que disposa l'article 20.4.c) de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions. El pagament es tramitarà, prèvia comprovació de la documentació presentada per part dels Serveis Socials, en el termini màxim de 60 dies, a comptar des de la data de presentació de la documentació. L'Ajuntament de Terrassa farà l'ingrés directament al número de compte que el COFB acrediti ser-ne titular mitjançant certificació bancària que adjunti en el moment de la signatura del Conveni.

Cinquena.- Responsables del Conveni i Comissió de seguiment

5.1 Responsables

Per part del COFB la persona responsable del Conveni és Lorena Rivera Ortega.

Per part de l'Ajuntament de Terrassa, la persona responsable del present Conveni és el/la Director/a de Serveis de Serveis Socials de l'Ajuntament de Terrassa, o persona en qui aquesta en delegui l'exercici de llurs funcions.

5.2 Comissió de seguiment

Amb l'objectiu de vetllar pel seguiment, interpretació, vigilància i control del Conveni i per garantir la coordinació, control i supervisió dels compromisos assumits per les parts així com de les activitats necessàries per la seva correcta execució, es crea una Comissió de Seguiment que estarà integrada per dues persones designades pel COFB i dues més designades pel/ per la Director/a de Serveis Socials de l'Ajuntament de Terrassa.

Els nomenaments dels integrants de la comissió es faran com a màxim abans d'un mes a partir de la signatura d'aquest Conveni i es comunicaran formalment els nomenaments a l'altra part.

En qualsevol cas, s'aixecarà acta succincta de les qüestions tractades i de les resolucions acordades.

Sisena.- Vigència

El present conveni de col·laboració tindrà una vigència de quatre anys, amb possibilitat de tramitar-se pròrroques anuals.

Les pròrroques s'hauran de sol·licitar dos mesos abans d'exhaurir-se el termini de vigència i la seva durada serà d'un any cadascuna, fins un màxim de quatre anys en total.

Serà vigent des de l'1 de maig de 2025 fins la finalització del període de vigència.

La despesa derivada de l'aprovació de pròrroques es regirà d'acord amb la clàusula quarta d'aquest Conveni

Setena.- Modificació

Qualsevol modificació dels pactes continguts en aquest conveni requerirà el consentiment escrit de les dues parts, que s'instrumentalitzarà mitjançant addendes a aquest conveni, que hauran de ser proposades per escrit dos mesos abans la finalització de la vigència del conveni o de les pròrroques.

Vuitena.- Causes d'extinció o resolució

Aquest conveni es pot extingir per expiració del termini de vigència sense acordar-ne la seva pròrroga o resoldre segons les causes establertes a l'article 51 de la Llei 40/2015:

- a) Per mutu acord de les parts manifestat per escrit.
- b) Per la denúncia de qualsevol de les parts comunicada amb dos mesos d'antelació.
- c) Per l'incompliment de les obligacions d'alguna de les parts.
- d) Per decisió judicial que declari la nul·litat del conveni.
- e) Les causes generals establertes en la legislació vigent.

L'incompliment o la resolució del present conveni donarà lloc a la liquidació del mateix amb determinació de les obligacions i compromisos de cadascuna de les parts.

Novena.- Protecció de dades personals

Ambdues parts es comprometen a donar estricte compliment a la normativa reguladora de protecció de dades de caràcter personal d'acord amb el que determina el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals; així com a aquella altra normativa reguladora de protecció de dades de caràcter personal que sigui d'aplicació durant la vigència d'aquest conveni i que no contradigui, s'oposi o sigui incompatible amb el Reglament (UE) 2016/679 i La Llei orgànica 3/2018.

Les dades de caràcter personal a què es tingui accés, com a conseqüència de l'execució del present Conveni, únicament podran ser aplicades o utilitzades exclusivament per al compliment de les finalitats per a les quals han estat cedides, sense que en cap cas puguin ser utilitzades o lliurades per a cap altre ús o destinació diferent a l'estipulada.

Desena.- Transparència i publicació

D'acord amb l'article 14 de la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, aquest Conveni es publicarà a la seu electrònica de l'Ajuntament de Terrassa, en el Registre de convenis de col·laboració i cooperació.

Onzena.-Força major

En cap cas es considerarà que alguna de les parts incompleix el present Conveni si aquest incompliment és ocasionat per un esdeveniment de Força Major (entenent per Força Major una causa inesperada i/o sobrevinguda que s'escapen del control de les Parts i que tenen lloc després de la signatura del conveni).

En cas de donar-se una situació d'aquesta naturalesa la part afectada comunicarà a l'altra l'abast de la situació i l'afectació concreta en les feines objecte del conveni, la duració prevista i quins esforços durà a terme per l'execució correcta del conveni en quant la situació de Força Major expiri.

Queden excloses les reclamacions d'indemnització o resolució del conveni per causes de Força Major i la part afectada es compromet a actuar amb la major diligència per tal de poder dur a terme les prestacions objecte del conveni.

Dotzena.-Observança de la normativa antifrau i pro drets humans

Les parts es comprometen en tot moment a respectar l'ordenament jurídic internacional, nacional, autonòmic i local vigent, especialment en l'àrea dels drets humans, drets de les persones treballadores, el medi ambient, anticorrupció i la protecció de menors.

Les parts es comprometen, en tot cas, al compliment dels estàndards internacionals de drets humans.

Igualment, es comprometen a informar immediatament a l'altra part de qualsevol falta de conformitat en relació a la dita normativa de les que en tingui coneixement.

Les parts es comprometen a garantir que els seus representants, càrrecs directius, persones treballadores i qualsevol altre col·laborador que actuï en el seu nom durant la vigència del conveni compleixin la normativa anti corrupció entenent aquesta normativa com tot aquell cabal de normes en què es reguli el suborn, tràfic d'influències, corrupció en els negocis, blanqueig de capitals, finançament del terrorisme, o activitats similars.

Les parts es comprometen a informar immediatament a l'altra quan en tingui coneixement de qualsevol incompliment de la dita normativa en relació amb aquest conveni o quan tingui coneixement o sospita que les garanties o compromisos recollits en aquesta clàusula han deixat d'ésser vàlids i/o precisos i/o qualsevol incompliment d'aquesta clàusula.

Tretzena.- Règim jurídic

El present conveni té caràcter administratiu i obligarà a les entitats signatàries de conformitat amb les previsions acordades i, en allò no previst específicament, es regirà:

- Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de Règim Jurídic del Sector Públic (art. 47 a 53).
- Llei 26/2010, del 3 d'agost, de Règim Jurídic i de Procediment de les Administracions públiques de Catalunya (108 a 112).
- Text refós de la Llei municipal i de Règim local de Catalunya, aprovat per DL 2/2003, de 28 d'abril (art. 191).
- Llei 7/1985, de 2 d'abril, Reguladora de les Bases del Règim Local (art. 57).
- Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel que s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (art.88).
- Llei 38/2003, de 17 de novembre General de Subvencions.
- RD Legislatiu 1/2015 de 24 de juliol per la que s'aprova el text refós de la Llei de Garanties, Us racional del Medicament i Productes Sanitaris.
- Llei 31/1991 de 13 de Desembre de la Llei d'Ordenació farmacèutica de Catalunya
- Llei 7/2006 de 31 de maig de l'exercici de les professions titulades i dels col·legis professionals.

Catorzena.- Jurisdicció competent

Les parts es comprometen a resoldre de manera amistosa qualsevol desacord derivat del desenvolupament o interpretació d'aquest conveni. En cas de no ser possible una solució amistosa, se sotmeten a la Jurisdicció Contenciosa Administrativa atesa la naturalesa administrativa del present conveni per a la resolució dels conflictes o incidències que puguin suscitar-se.

I com a prova de conformitat, les parts signen aquest conveni.

Regidor de Serveis Socials

President del Col·legi de
Farmacèutics de Barcelona

Secretari general
Ajuntament de Terrassa

Annex 1: models oficials de receptes

CatSalut Servei Català de la Salut **Generalitat de Catalunya Departament de Salut**

Malaltia comuna o accident no laboral

Prescripció
(Consigneu-hi el producte. En cas de medicament, consigneu-hi la DCI o la marca, forma farmacèutica, via d'administració, dosi unitària, nombre d'unitats per envàs.)

Dispenseu
Nre. env.

Posologia
/ presa cada h
en dejú / durant el menjar
abans / després del menjar
del menjar

Durada del tractament**
dies
segons evolució clínica

Pacient (cognoms i nom, codi d'identificació personal [CIP] i domicili)
CIP

Metge/essa (dades d'identificació i signatura) **Data de prescripció**

Advertiments per al farmacèutic/a

Substítueix per:
Diligència del farmacèutic/a:

Farmàcia (dades d'identificació i signatura) **Data de dispensació**

Validació (data, signatura i identificació del validador/a)

Signatura del farmacèutic/a i data

Recepta ordinària*

Actiu

Cos de la recepta

Any 2009

MODEL NO VÀLID PER DISPENSAR NI FACTURAR

La persona beneficiària pot adquirir els medicaments prescrits a qualsevol farmàcia.
* Aquesta recepta caduca als deu dies. No és vàlida amb esmones o raspadures.
** Vegeu si hi ha altres informacions al volant d'instruccions per al/la pacient.
La persona malalta ha d'anar al metge/essa si nota efectes adversos.

CatSalut Servei Català de la Salut **Generalitat de Catalunya Departament de Salut**

Prescripció
(Consigneu-hi el producte. En cas de medicament, consigneu-hi la DCI o la marca, forma farmacèutica, via d'administració, dosi unitària, nombre d'unitats per envàs.)

Dispenseu
Nre. env.

Posologia
/ presa cada h
en dejú / durant el menjar
abans / després del menjar
del menjar

Durada del tractament*
dies
segons evolució clínica

Pacient (cognoms i nom, codi d'identificació personal [CIP] i domicili)
CIP

Metge/essa (dades d'identificació i signatura) **Data de prescripció**

Advertiments per al farmacèutic/a

Substítueix per:
Diligència del farmacèutic/a:

Instruccions per al/la pacient

Signatura del farmacèutic/a i data

Recepta ordinària*

Actiu

Volant d'instruccions per al/la pacient

Any 2009

MODEL NO VÀLID PER DISPENSAR NI FACTURAR

*** La durada del tractament i la posologia depenen del quadre clínic.**
La persona malalta ha d'anar al metge/essa si nota efectes adversos.
Les dades consignades en aquesta recepta constaran en el registre de prestació farmacèutica. Les finalitats d'aquest fitxer són el registre de l'activitat medicofarmacèutica i el control de la prestació farmacèutica. Aquestes dades es podran cedir als organismes que estableixi la legislació aplicable. L'òrgan responsable d'aquest fitxer és l'Àrea de Serveis i Qualitat del Servei Català de la Salut (travessera de les Corts, 131-159; Edifici Olímpia; 08028 Barcelona). Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades davant l'Àrea esmentada.

**CatSalut**Servei Català
de la SalutGeneralitat de Catalunya
Departament de Salut**Malaltia comuna o accident no laboral****Prescripció**

(Consigneu-hi el producte. En cas de medicament, consigneu-hi la DCI o la marca, forma farmacèutica, via d'administració, dosi unitària, nombre d'unitats per envàs.)

Dispenseu

Nre. env.

Cupons-precinta

Posologia

/ presa cada h

en dejú
abans
del menjardurant el menjar
després del menjar**Durada del tractament****dies
segons evolució clínica**Pacient** (cognoms i nom, codi d'identificació personal [CIP] i domicili)

CIP

Metge/essa (dades d'identificació i signatura)

Data de prescripció

Advertiments per al farmacèutic/a**Substitueixo per:**
Diligència del farmacèutic/a:**Farmàcia** (dades d'identificació i signatura)

Data de dispensació

Signatura del farmacèutic/a i data

Validació (data, signatura i identificació del validador/a)

8802414970000

La persona beneficiària pot adquirir els medicaments prescrits a qualsevol farmàcia.

* Aquesta recepta caduca als deu dies. No és vàlida amb esmenes o raspadures.

** Vegeu si hi ha altres informacions al volant d'instruccions per al/per a la pacient.
La persona malalta ha d'anar al metge/essa si nota efectes adversos.

Pensionista

Recepta ordinària*

**CatSalut**Servei Català
de la SalutGeneralitat de Catalunya
Departament de Salut**Prescripció**

(Consigneu-hi el producte. En cas de medicament, consigneu-hi la DCI o la marca, forma farmacèutica, via d'administració, dosi unitària, nombre d'unitats per envàs.)

Dispenseu

Nre. env.

Diagnòstic (si escau)

Posologia

/ presa cada h

en dejú
abans
del menjardurant el menjar
després del menjar**Durada del tractament***dies
segons evolució clínica**Pacient** (cognoms i nom, codi d'identificació personal [CIP] i domicili)

CIP

Metge/essa (dades d'identificació i signatura)

Data de prescripció

Advertiments per al farmacèutic/a**Substitueixo per:**
Diligència del farmacèutic/a:

Signatura del farmacèutic/a i data



8802414970000

* La durada del tractament i la posologia depenen del quadre clínic.

La persona malalta ha d'anar al metge/essa si nota efectes adversos.

Les dades consignades en aquesta recepta constaran en el registre de prestació farmacèutica. Les finalitats d'aquest fitxer són el registre de l'activitat medicofarmacèutica i el control de la prestació farmacèutica. Aquestes dades es podran cedir als organismes que estableixi la legislació aplicable. L'òrgan responsable d'aquest fitxer és l'Àrea de Serveis i Qualitat del Servei Català de la Salut (travessera de les Corts, 131-159; Edifici Olímpia; 08028 Barcelona). Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades davant l'Àrea esmentada.

Pensionista

Recepta ordinària

MODEL NO VÀLID PER DISPENSAR NI FACTURAR**MODEL NO VÀLID PER DISPENSAR NI FACTURAR**

Any 2010

Cos de la recepta

Volant d'instruccions per al/per a la pacient

P 3/1

P 3/1

Pla de medicació

Nom i cognoms del/de la pacient

TASA1030101002

Informació per a la farmàcia



0000 0000 0029 8919 0986

Tractaments de llarga durada

Medicament o producte sanitari, núm. de prescripció i principi actiu	Dosi, freqüència i via d'administració	Durada del tractament	Prescriptor/a i centre	Vigència	Comentaris
METFORMINA 850MG 50 COMPRIMI RECUB PELIC EFG P1E000152759 Metformina	1 comprimit cada 8 hores Via oral	Segons evolució clínica	X. Vinyals (Col: 117018036) Medicina familiar i comunitària EAP Mataró Cirera Molins	del 02.01.19 al 02.01.20	Preneu-lo amb aliments  Esmorzar  Dinar  Sopar 1 1 1
HIDROSALURETIL 50MG 20 COMPRIMIDOS P1E000729153 Hidroclorotiazida	0,5 comprimit cada 24 hores Via oral	Segons evolució clínica	D. Castellví (Col: 117027063) Cardiologia Hospital de Mataró	del 02.02.19 al 02.02.20	En dejú, abans d'esmorzar  Esmorzar 1/2

Tractaments a seguir en cas que els necessiteu

Medicament o producte sanitari, núm. de prescripció i principi actiu	Dosi, freqüència i via d'administració	Durada del tractament	Prescriptor/a i centre	Vigència	Comentaris
PARACETAMOL ABEX 1 G COMPRIMIDOS, 40 COMPRIMIDOS P1E000156749 Paracetamol	Segons pauta Via oral		X. Vinyals (Col: 117018036) Medicina familiar i comunitària EAP Mataró Cirera Molins	del 02.01.19 al 06.11.19	Si ho necessiteu, preneu el medicament en tandes de 10 dies.

Informació per al/per a la pacient

- En aquest Pla de medicació hi consten totes les prescripcions actives introduïdes al sistema de recepta electrònica.
- Per poder recollir els productes a la farmàcia **és obligatori presentar el Pla de medicació i la targeta sanitària individual**, com a claus per accedir a la vostra medicació.
- Únicament és **vàlid el darrer Pla de medicació**.
- Retireu de la farmàcia els medicaments a mesura que els necessiteu**. Els podreu anar recollint d'acord amb la dosi i freqüència d'administració.
- Us podeu descarregar el Pla de medicació a través de La Meva Salut**.
- Podeu **consultar al final** d'aquest document **la informació relativa a protecció de dades**.

*El càlcul d'aquest import s'ha determinat d'acord amb les dades disponibles en el moment de la prescripció.

Pla de medicació

Nom i cognoms del/de la pacient

TASA1030101002

Informació per a la farmàcia



0000 0000 0029 8919 0986

Tractaments de curta durada

Medicament o producte sanitari, núm. de prescripció i principi actiu	Dosi, freqüència i via d'administració	Durada del tractament	Prescriptor/a i centre	Vigència	Comentaris			
CIDINE 1MG/SOB 30 SOBRES GRANULADO SUSPEN ORAL P1E000729148 Cinitaprida	1 sobre monodosi cada 12 hores Via oral	30 dies	C. Planelles (Col: 11723578) Aparell digestiu Hospital de Mataró	del 15.05.19 al 14.06.19	Esmorzar 1	Sopar 1		
DUPHALAC SOLUCION ORAL 10G/SOB 50 SOBRES P1E000128567 Lactulosa	1 sobre monodosi cada 8 hores Via oral	60 dies	X. Vinyals (Col: 117018036) Medicina familiar i comunitària EAP Mataró Cirera Molins	del 15.05.19 al 16.08.19				
IBUPROFENO CINFA 400MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 COMPRIMIDOS P1E000128325 Ibuprofèn	1 comprimit cada 6 hores Via oral	10 dies	X. Vinyals (Col: 117018036) Medicina familiar i comunitària EAP Mataró Cirera Molins	del 12.05.19 al 22.05.19	Preneu-lo amb aliments			
					Esmorzar 1	Dinar 1	Sopar 1	Ressonó 1
FENTANILO MATRIX SANDOZ 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG P1E000128369 Fentanil	1 pegat cada 72 hores Via percutània	90 dies	J. González (Col: 117018099) Oncologia Hospital de Mataró	del 02.05.19 al 02.09.19	Producte estupefaent			

El cost orientatiu d'aquests tractaments és de 250,95 €*. L'aportació per part del/de la pacient dependrà, en cada cas, segons el que preveu el Reial decret llei 16/2012.

Informació per al/per a la pacient

- En aquest Pla de medicació hi consten totes les prescripcions actives introduïdes al sistema de recepta electrònica.
- Per poder recollir els productes a la farmàcia **és obligatori presentar el Pla de medicació i la targeta sanitària individual**, com a claus per accedir a la vostra medicació.
- Únicament és **vàlid el darrer Pla de medicació**.
- Retireu de la farmàcia els medicaments a mesura que els necessiteu**. Els podreu anar recollint d'acord amb la dosi i freqüència d'administració.
- Us podeu descarregar el Pla de medicació a través de La Meva Salut**.
- Podeu **consultar al final d'aquest document la informació relativa a protecció de dades**.

*El càlcul d'aquest import s'ha determinat d'acord amb les dades disponibles en el moment de la prescripció.

Pla de medicació

Nom i cognoms del/de la pacient

TASA1030101002

Informació per a la farmàcia



0000 0000 0029 8919 0986

Tractaments no finançats

Medicament o producte sanitari, núm. de prescripció i principi actiu	Dosi, freqüència i via d'administració	Durada del tractament	Prescriptor/a i centre	Vigència	Comentaris
ALMAX COMPRIMIDOS MASTICABLES, 60 COMPRIMIDOS P1E000729234 Almagat	1 comprimit cada 12 hores Via oral	Segons evolució clínica	X. Vinyals (Col: 117018036) Medicina familiar i comunitària EAP Mataró Cirera Molins	del 02.01.19 al 02.01.20	
VISCOFRESH 1% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO P1E000729149 Llàgrimes artificials i altres preparats inertes	3 gotes cada 24 hores Via oftàlmica	90 dies	F. Martínez (Col: 11704849) Oftalmologia Gabinet d'oftalmologia Riera	del 05.05.19 al 05.09.19	

Descarregueu-vos el darrer Pla de medicació a través de La Meva Salut.
Per al bé de tothom, fem un ús responsable de la medicació.

Informació per al/per a la pacient

- En aquest Pla de medicació hi consten totes les prescripcions actives introduïdes al sistema de recepta electrònica.
- Per poder recollir els productes a la farmàcia **és obligatori presentar el Pla de medicació i la targeta sanitària individual**, com a claus per accedir a la vostra medicació.
- Únicament és **vàlid el darrer Pla de medicació**.
- Retireu de la farmàcia els medicaments a mesura que els necessiteu**. Els podreu anar recollint d'acord amb la dosi i freqüència d'administració.
- Us podeu descarregar el Pla de medicació a través de La Meva Salut**.
- Podeu **consultar al final d'aquest document la informació relativa a protecció de dades**.

*El càlcul d'aquest import s'ha determinat d'acord amb les dades disponibles en el moment de la prescripció.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Identificació del tractament: Registre de prestació farmacèutica. **Responsable del tractament:** Sotsdirecció del Servei Català de la Salut (trav. de les Corts, 131-159; Edifici Olímpic; 08028 Barcelona). **Finalitat:** registrar i avaluar l'activitat medicofarmacèutica i controlar la prestació farmacèutica de l'SNS i altres serveis objecte de contracte o conveni amb el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya (CCFC) i els col·legis oficials de farmacèutics de Catalunya. **Legitimació:** exercici de poders públics. **Destinatari:** persones usuàries del sistema sanitari català, MUFACE, ISFAS i MUGEJU; professionals sanitaris que prescriuen, indiquen o validen els tractaments; professionals farmacèutics que dispensen els tractaments. **Drets de les persones interessades:** podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament, dret a l'oblit, dret a la portabilitat de les dades i sol·licitud de limitació mitjançant el formulari <https://catsalut.gencat.cat/drets-proteccio-dades>. **Informació addicional:** si voleu ampliar aquesta informació, podeu consultar la informació addicional del tractament al web del Servei Català de la Salut (<https://catsalut.gencat.cat/proteccio-dades>).

Annex 2: Prestació de farmacia



Àrea d'Acció Social,
Participació i Qualitat
Democràtica
Serveis Socials

Ca Torres Garcia, 35
08221 Terrassa
Tel. 93 731 69 82
Fax. 93 736 66 92
www.terrassa.cat

PRESTACIÓ DE FARMACIA: AMB RECEPТА

Persones Beneficiaries:

Nom i cognoms:	
Document identitat:	
Id. de la persona:	

Podeu servir al portador de la present i amb càrrec a l'Ajuntament de Terrassa, els productes següents:

Quantitat i nom del producte:

El segell de l'Ajuntament de Terrassa ha de ser original

Terrassa, a :

Nota. No és vàlid sense el segell original i amb esmenes.
Data de caducitat d'aquest document:

Annex 3: Llistat L-142

[illegible]