



DOCUMENTS
 TIPUS: ACORD - Acord
 NOM: ACORD 20251230 FREMAP conveni renovat 08012026
 UNITAT: ADMIN. I FACT. RECEPTES - (AFR)
 ORIGEN: Administració
 CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ: a053d7d9-a420-40ef-b353-0fed78d69c5d
 IDENTIFICADOR: ES_A09018876_2026_00000000000000000000001031007
 ESTAT D'ELABORACIÓ: Esborrany amb document

REFERÈNCIES
 SIGNATURES
 VICTOR MASSANAS: 19/12/2025 10:59
 JORGE CASAS SÁNCHEZ: 22/12/2025 21:07



Mutua Colaboradora con la
 Seguridad Social nº 61

ANNEX I

		FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61		AT/EP
RECETA MÉDICA	PRESCRIPCIÓN		Duración del Tratamiento	PACIENTE Nombre y apellidos:
			POSOLOGÍA Unidades Pauta	
			Nº orden dispensación	Número de identificación I.P.F.:
			Fecha Prevista Dispensación	EXPTE.:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</div> </div>		Información al farmacéutico y visado, en su caso <input type="checkbox"/> Urgencia <input type="checkbox"/> Desabastecimiento <input type="checkbox"/> Precio de Referencia Firma del Farmacéutico		PRESCRIPCIÓN Dr./Dra.: Colegiado Nº: Firma
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</div> </div>				Fecha de Prescripción: FARMACIA (NIF/CIF, datos de identificación, fecha de dispensación)
<p>La validez de esta receta expira a los 10 días naturales de la fecha prevista para dispensación o en su defecto de la fecha de prescripción. La medicación prescrita no superará los tres meses de tratamiento. La receta es válida para una única dispensación en la farmacia.</p>		<p>Información básica sobre Protección de Datos Responsable: FREMAP MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 61 Finalidad: Gestión de la prestación farmacéutica Legitimación: Obligación legal (artículo 6.1 c) RGPD). Destinatarios: Organismos de Seguridad Social y Administraciones competentes Derechos: Acceder y rectificar datos, así como otros derechos incluidos en la información adicional. Información adicional: www.fremap.es.</p>		
TRAMITADOR: EL IMPORTE DE ESTA RECETA SERÁ ABONADO POR FREMAP MCSS, Nº 61		Teléfono:		Fecha Impresión:

		FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61		AT/EP
RECETA MÉDICA	PRESCRIPCIÓN		Duración del Tratamiento	PACIENTE Nombre y apellidos:
			POSOLOGÍA Unidades Pauta	
			Nº orden dispensación	Número de identificación I.P.F.:
			Fecha Prevista Dispensación	EXPTE.:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</div> </div>		Información al farmacéutico y visado, en su caso <input type="checkbox"/> Urgencia <input type="checkbox"/> Desabastecimiento <input type="checkbox"/> Precio de Referencia Firma del Farmacéutico		PRESCRIPCIÓN Dr./Dra.: Colegiado Nº: Firma
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">CUPÓN PRECINTO O ASIMILADO</div> </div>				Fecha de Prescripción: FARMACIA (NIF/CIF, datos de identificación, fecha de dispensación)
<p>La validez de esta receta expira a los 10 días naturales de la fecha prevista para dispensación o en su defecto de la fecha de prescripción. La medicación prescrita no superará los tres meses de tratamiento. La receta es válida para una única dispensación en la farmacia.</p>		<p>Información básica sobre Protección de Datos Responsable: FREMAP MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 61 Finalidad: Gestión de la prestación farmacéutica Legitimación: Obligación legal (artículo 6.1 c) RGPD). Destinatarios: Organismos de Seguridad Social y Administraciones competentes Derechos: Acceder y rectificar datos, así como otros derechos incluidos en la información adicional. Información adicional: www.fremap.es.</p>		
TRAMITADOR: EL IMPORTE DE ESTA RECETA SERÁ ABONADO POR FREMAP MCSS, Nº 61		Teléfono:		Fecha Impresión:

