

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA PEDIDOS DE MEDICAMENTOS

Empresa destinataria			
Número de Licencia de actividad de la empresa destinataria			
Nombre y apellidos del solicitante			
Paciente	<i>(Sólo si procede)</i>		
Dirección de envío			
Descripción del pedido			
Nombre y firma de facultativo responsable del uso del oxígeno medicinal		Sello de la empresa	
Profesión facultativa		Nº de colegiado//Nº federativo	<i>(Cualquier acreditación que capacite al solicitante a utilizar el equipo solicitado)</i>
<p><i>En España, los gases medicinales tienen la cualificación de medicamento desde la publicación del Real Decreto 1800/2003, el 13 de Enero de 2004, siendo desde entonces necesario el control de la trazabilidad del medicamento. Con objeto de garantizar el control de trazabilidad que STAG S.A. como fabricante mantiene conforme a lo dispuesto por su Dirección Técnica en los procedimientos de verificación de clientes, El firmante se compromete a facilitar a STAG S.A. Laboratorio fabricante con nº de reg. 6429E y titular de las especialidades farmacéuticas (oxígeno medicinal gas STAG y oxígeno medicinal líquido STAG, autorizadas por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios), los datos mínimos requeridos para incluirlos en el registro del sistema de control de trazabilidad de STAG, S.A.</i></p>			
A día ____ de _____ del año _____, en _____			

Recomendable adjuntar cuantos documentos acreditativos se pueda de la información aportada