



SOLICITUD DE TALONARIO RECETA PRIVADA

Nº de colegiado/a*: _____ Especialidad*: _____

Nombre*: _____ Apellidos*: _____

Domicilio profesional*: _____

Código Postal*: _____ Población*: _____

Email*: _____ Teléfono*: _____

(*) DATOS QUE FIGURARÁN EN SUS RECETAS. Obligatorios según [R.D. 81/2014](#)

RETIRARÉ MIS RECETAS

En las oficinas del Colegio Quiero que se envíen por correo a mi domicilio (conlleva gastos de envío)

NÚMERO DE RECETAS

Nº de talonarios (100 recetas): _____ PAPEL IMPRESO FORMATO PAPEL

Nº de talonarios (100 recetas): _____ ELECTRÓNICO FORMATO ELECTRÓNICO

PDF XML

Fecha: _____

Recibo de este Ilustre Colegio Oficial de Médicos

_____ Talonarios de receta privada (100 recetas) números del 23-_____ al 23-_____

Firma:

DECLARO QUE DISPONGO DE COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL EN VIGOR PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD MÉDICA PARA LA CUÁL SOLICITO ESTAS RECETAS, QUE ES:

ACTIVIDAD PRIVADA ACTIVIDAD PRIVADA

SIN ACTIVIDAD PRIVADA

CONSULTA PROPIA

CENTRO: _____

USO PROPIO JUBILADO

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE LA PROVINCIA DE JAÉN es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y en la Ley 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD, con la finalidad de gestionar la emisión de recetas y verificación de su dispensación y serán conservados mientras sea necesario para la finalidad del tratamiento y, cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. Para gestionar su solicitud, sus datos deberán ser comunicados al Consejo General de Colegios de Médicos, previa obtención de su consentimiento explícito. De no autorizarse dicha comunicación, su solicitud no podrá cursarse. Asimismo, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose (acompañando documentación acreditativa de su identidad) en C/ Millán de Priego, 4 – 23004 Jaén (Jaén) Email: colmedjaen@colmedjaen.es y el de reclamación a www.agpd.es Datos de contacto del DPO: Federico Mendizábal, 8 - 3º Jaén dpo@colmedjaen.es

El interesado puede autorizar o no el tratamiento señalando con una "X" en la casilla correspondiente de **SI** (doy el consentimiento) o **NO** (doy el consentimiento):

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Autorizo la comunicación de mis datos al Consejo General del Colegio de Médicos para poder gestionar mi Solicitud de Talonario de Receta Privada.
---	------------------------------------	--

Documento únicamente válido firmado y entregado en las oficinas del Colegio Oficial de Médicos Jaén o firmado electrónicamente con un certificado digital válido.