



Solicitud para la concesión de talonarios de recetas oficiales a profesionales de medicina jubilados que hayan prestado servicios en la sanidad pública

1.- Solicitud de talonarios de recetas médicas oficiales del Servicio Madrileño de Salud

SOLICITO la concesión de talonarios de recetas médicas oficiales del Sistema Nacional de Salud exclusivamente para uso propio y de mis beneficiarios legalmente reconocidos en el documento de afiliación a la Seguridad Social.

2.- Datos del interesado:

Formulario with fields for NIF/NIE, Apellido 1, Apellido 2, Nombre, Fecha de nacimiento, Especialidad, N° Colegiado, Dirección, Tipo vía, Nombre vía, N°, Piso, Puerta, CP, Localidad, Provincia, Correo electrónico, Teléfono Fijo, Teléfono Móvil.

3.- Centro de Salud elegido para retirar los talonarios de recetas oficiales (*)

Nombre del Centro de Salud

(*) Una vez concedido el uso de los talonarios, la entrega periódica de los mismos se realizará en el Centro de Salud elegido por el solicitante.

4.- Medio de notificación

Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)

5 Documentación requerida:

Table with 2 columns: Documentos que se acompañan a la solicitud and checkbox. Rows include: Certificado de colegiación del Colegio Oficial de Médicos de Madrid, Certificado de servicios prestados en la Sanidad Pública, Certificado de empadronamiento en la Comunidad de Madrid (SÓLO en el caso de médicos jubilados procedentes de otras comunidades autónomas), La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*), Certificado de condición de pensionista de la Seguridad Social en el que aparezca entidad pagadora, clase de pensión, régimen y fecha de efectos de la prestación, Certificado de empadronamiento en la Comunidad de Madrid.

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



Comunidad de Madrid

En, a..... de..... de.....

FIRMA

DESTINATARIO	
---------------------	--