



Código del formulario: _____ Fecha de vigencia: ____/____/____

Este formulario se utiliza para solicitar al Área de Medicamentos y Terapéutica Clínica la autorización de tratamientos almacenables prescritos a través de plataformas informáticas (Telemedicina), en caso de que la unidad consultante no cuente con el nivel de usuario para contar con el medicamento recomendado por el especialista. El AMTC es el órgano encargado de evaluar, analizar, resolver y comunicar la solicitud. **No se tramitarán formularios ilegibles, incompletos, sin firmas.**

Fecha: / /

Centro de salud:

Unidad programática:

Nivel de usuario:

Nombre del prescriptor

Código:**Especialidad del prescriptor****Responsable de la solicitud:**

Correo institucional

Firma:

2. Medicamentos solicitados

[illegible]

3. Responsable del análisis de la solicitud

Nombre:

Firma: