

DECLARACIÓN USO PARTICULAR DE LA RECETA MÉDICA PRIVADA

Yo, D. / D^a _____,
colegiado núm.: 03-_____, solicito recetas médicas privadas, y declaro haber sido advertido de que las mismas deberán destinarse exclusivamente al uso personal y familiar, siendo conocedor de que cualquier otro uso podría incurrir en la práctica de ejercicio privado de la actividad, con las correspondientes consecuencias en los ámbitos tributario, de Seguridad Social, y en relación con la responsabilidad civil profesional y obligatoriedad de aseguramiento, entre otros.

Alicante, _____

Fdo.: Dr./Dra. _____