

El/La..... en la seva qualitat
de..... del centre.....
i.....com a farmacèutic de.....

EXPOSO

Que de conformitat amb el que disposa el Reial decret 75/1990, de gener, modificat pel Reial decret 5/1996, de 15 de gener i l'Ordre de 20 de febrer de 1991, reguladora dels tractaments que preveu el primer decret esmentat.

Per això,

SOL·LICITO

Que el centre.....sigui autoritzat per portar a terme els tractaments amb agonistes opiàcics d'acord amb la documentació que s'adjunta i que inclou l'annex a la sol·licitud i un resum del currículum del responsable mèdic dels programes de tractament, juntament amb la fotocòpia compulsada del seu títol com a llicenciat en medicina.

Barcelona,

Signat

.....

.....

DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS SANITARIS