

Ejemplo de etiqueta frontal

PACIENTE: _____ **Nº SPD** _____
FARMACIA/Nº: O.F. / _____
C/ _____ **Tfno:** _____
Desde: __/__/__ **Hasta:** __/__/__ **Caducidad del SPD:** __/__/__
MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN EL BLISTER

Medicamento: _____ **Posología:** _____
Medicamento: _____ **Posología:** _____
Medicamento: _____ **Posología:** _____
Medicamento: _____ **Posología:** _____

Mantener fuera del alcance de los niños, en lugar fresco y seco.

Ejemplo de etiqueta posterior

Medicamentos incluidos en blíster			
MEDICAMENTO / DOSIS	POSOLOGIA	ASPECTO FÍSICO	Lote