

<b>FARMACIA O.F.</b>	<b>PRESENTACIÓN DEL SPD AL MÉDICO</b>	Modelo ME-SPD.09 Página 1 de 1 Rev.: 1
--------------------------	---------------------------------------	--

En .....a.....de .....de 20...

Apreciado/a Dr./a. ....

Como bien sabe, el incumplimiento terapéutico puede comportar el fracaso de una terapia adecuadamente prescrita. Entre los métodos utilizados para mejorar la adherencia se encuentra el *Sistema Personalizado de Dosificación o SPD*.

Este sistema es un dispositivo de tipo blister que consta de una serie de alvéolos que van etiquetados con los días de la semana y las diferentes horas previstas para la administración de medicamentos. Estos alvéolos son rellenados por el farmacéutico conforme a la pauta prescrita por el médico siguiendo un Procedimiento Normalizado de Trabajo. Cada dispositivo va provisto también de una etiqueta que describe los medicamentos incluidos en el mismo (nombre comercial, posología, y las características físicas de los medicamentos para facilitar la identificación). Para evitar errores se incluye además otra etiqueta en la que se facilitan los datos correspondientes a los medicamentos utilizados por este paciente que no pueden incluirse en este dispositivo (jarabes, gotas, etc.).

Con este sistema pretendemos facilitar al paciente la observancia de su pauta terapéutica y, como consecuencia, que obtenga el máximo beneficio de la medicación prescrita.

Se adjunta la *Ficha del paciente* con su tratamiento completo. Si hubiera alguna discrepancia, ruego se ponga en contacto conmigo a la mayor brevedad posible, en el correo o teléfono/s abajo indicados.

Agradecemos de antemano su colaboración, y le saludamos cordialmente.

Firma

Farmacéutico responsable del SPD  
 N° de colegiado: .....

Email: .....

Teléfono farmacia: .....

Móvil: .....