

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO  
DIRECCION GENERAL DE FARMACIA Y PRODUCTOS SANITARIOS  
SUBDIRECCION GENERAL DE ASISTENCIA Y PRESTACION FARMACEUTICA

## CONOCIMIENTO MEDICO

Yo, D.(Dña) ....., médico especialista  
en..... he proporcionado información al paciente D. (Dña.)  
..... respecto al empleo del medicamento .....  
para su utilización en ..... y, en particular sobre el riesgo, aunque  
remoto, de transmisión de enfermedades virales asociado al medicamento, como consecuencia  
de la no adecuación del proceso final de eliminación/inactivación viral para virus no  
envueltos.

En Albacete, a ..... de ..... de 2.006

EL MEDICO  
Nº COLEGIADO .....

Vº BºDIRECTOR MEDICO

FDO.:

FDO.: