SEREMI
Región de Arica y Parinacota
Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD
SEREMI DE SALUD - REGION DE O'HIGGINS
OFICINA DE PARTES

Codif.	Nómina	Fecha
6	177587	27 JUL 2023

ORD. A-N° 0614 /

ANT. : Correo electrónico de 24/07/2023

MAT. : Informa falsificación de receta retenida.

ARICA, 26 JUL. 2023

DE : SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGION DE ARICA Y PARINACOTA

A : SEGÚN DISTRIBUCIÓN

Junto con saludar, informo a usted que el Dr. Víctor Pérez, Cédula de identidad 14.706.842-5, confirmó la falsificación de una receta retenida con membrete de A&P MEDICAL CENTER, DR. VÍCTOR PÉREZ SANDOVAL, la cual fue detectada en una farmacia de Arica.

Se adjunta imagen de la receta falsificada y de la receta original.

Solicito a usted evitar el uso indebido de recetas falsificadas, como la que se notifica, adoptando las medidas que sean pertinentes.

Saluda atentamente a usted,

MINISTERIO DE SALUD
ARICA Y PARINACOTA
SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL

MARTA SAAVEDRA GARCÍA
SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD(S)
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA

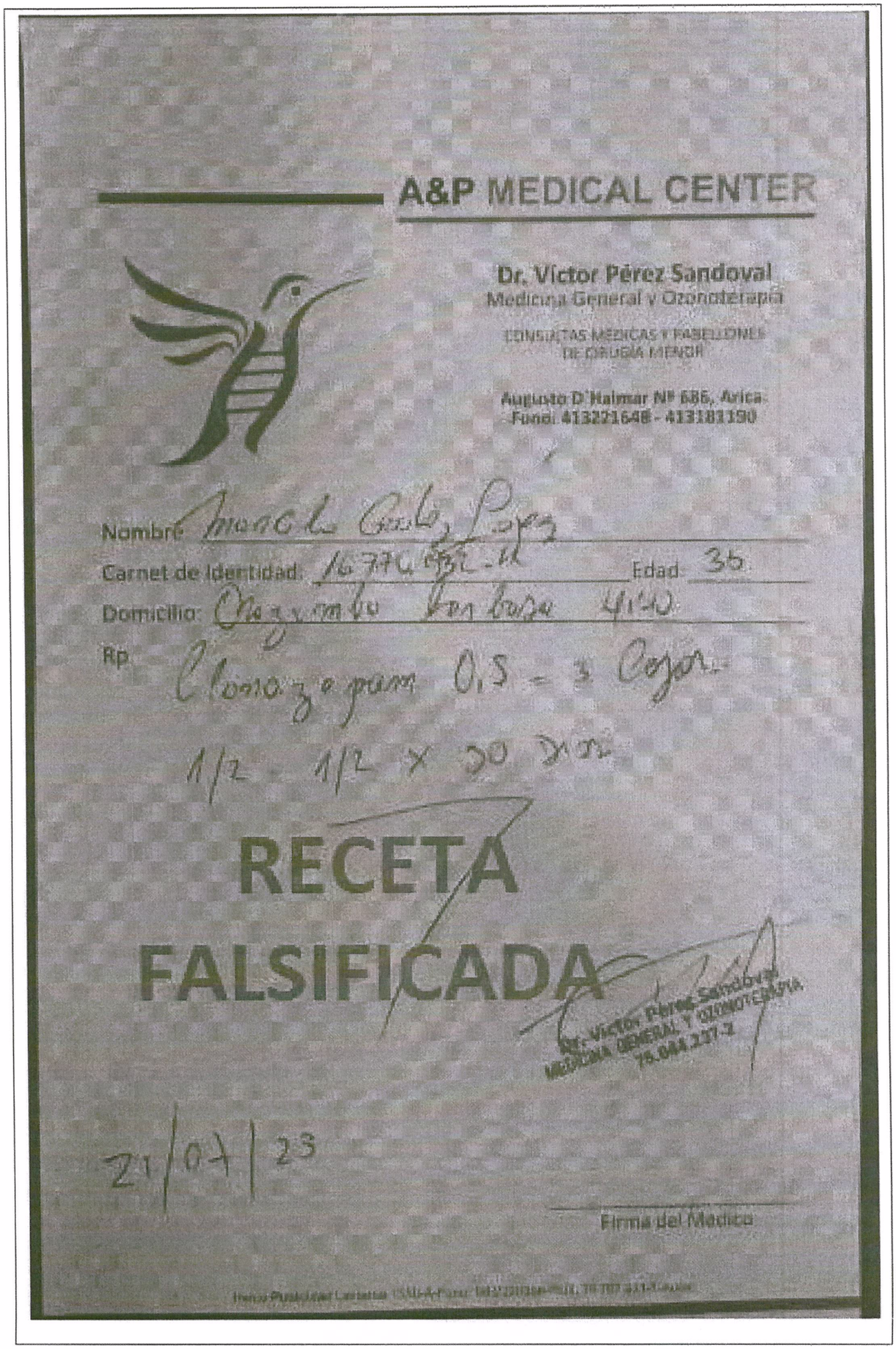
Dra. Sandra Rosales H.
Informa

2023/08/07

DISTRIBUCIÓN:
- SEREMIS de salud del país
- Directores Técnicos de Farmacias de Arica. Por correo electrónico
- Director Técnico Farmacia Municipal. Por correo electrónico
- Oficina de Partes
- Archivo

GRN/grn Int. Nº 27F 25/07/23

IMÁGENES DE LAS RECETAS



A&P MEDICAL CENTER

Dr. Víctor Pérez Sandoval
Medicina General y Ozonoterapia

CONSULTAS MÉDICAS Y PABELLONES DE CIRUGÍA MENOR

Augusto D'Halmar Nº 686, Arica
Fono: 413221648 - 413181190

Nombre: Marcela Cortés Pizarro
Carnet de Identidad: 16.774.052-K Edad: 35
Domicilio: Chacabuco Por bajo 4140
Rp: Clonazepam 0,5 - 3 Cajas
1/2 - 1/2 x 30 días

RECETA FALSIFICADA

Dr. Víctor Pérez Sandoval
Medicina General y Ozonoterapia
76.044.237-2

21/07/23

Firma del Médico

CENTRO MÉDICO B&P

Dr. Víctor Pérez Sandoval
Medicina General y Ozonoterapia

CONSULTAS MEDICAS Y PABELLONES
DE CIRUGÍA MENOR

Augusto D'Haimar Nº 686, Arica.
Fono: 413221648 - 413181190

Nombre: _____

Carnet de Identidad: _____ Edad: _____

Domicilio: _____

Rp.

FORMATO DE RECETA ORIGINAL

Timbre con nombre y cédula de identidad del Dr. Víctor Pérez Sandoval

_____
Firma del Médico

Hetra Publicidad Ladrillera 1000-A Fono: 56-2294434/FAX: 56-2[illegible]