

**Procedimiento de Acreditación de las enfermeras y enfermeros para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano en la Comunidad Autónoma de La Rioja**

[www.riojsalud.es](http://www.riojsalud.es) Profesionales – Recursos Humanos – Acreditación enfermera – Dispensación

[www.larioja.org](http://www.larioja.org) Trámites oficina electrónica/ Área temática Salud/ Acreditaciones, licencias y carnés/ Acreditación de las enfermeras y enfermeros para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano en La Rioja / Botón tramitar

**Seleccionar el modo de acceso.**

The screenshot displays a web browser window with the following elements:

- Address Bar:** <https://servidordepruebas.larioja.org/cei/infra/LoginServletCASPart?h>
- Page Header:** Gobierno de La Rioja, Rioja Salud logo, and the text "Dispensa de medicamentos".
- Main Content:** A white box titled "Seleccione acceso" with two options: "En nombre propio" and "En representación".
- Taskbar:** Windows taskbar with icons for Internet Explorer, Word, Outlook, Chrome, and Excel. The system tray shows the date and time.

Clic en el botón de Alta.

EN REPRESENTACIÓN

Gobierno de La Rioja  
www.larioja.org

Rioja Salud

Dispensa de medicamentos

CERTIFICADO: [ ]

+ Alta

Alta

5 Solicitudes

Buscar: [ ]

Apellidos, Nombre	NIF Titular	Fecha Registro	Nº Expediente	Ámbito	Situación
-------------------	-------------	----------------	---------------	--------	-----------

Seleccionar el ámbito para el que se solicita la acreditación.

Solicitud dispensa de medicamentos

IDENTIFICACIÓN

NIF del Representado \* [ ]

Ámbito para el que se solicita la acreditación

Ámbito \*

- E - Cuidados especializados
- G - Cuidados generales

CONSENTIMIENTO

Me opongo a que la Administración pueda consultar por medios electrónicos u obtener los datos o la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos establecidos para la acreditación.

Marcar si se opond

Aceptar Limpiar Cerrar

## Completar los datos del titular.

The screenshot shows the 'Solicitud dispensa de medicamentos' form. The 'DATOS TITULAR' section is highlighted with a blue background. It contains the following fields:

- NIF Titular
- Nombre
- Apellido 1
- Apellido 2
- Domicilio \*
- Provincia \*

At the bottom of the form, there are buttons for 'Aceptar', 'Guardar', 'Recargar', and 'Cerrar'. The browser address bar shows 'https://servidordepuebas.larioja.org/cex/sistemas/publico/SelRolServ'.

The screenshot shows the 'Solicitud dispensa de medicamentos' form. The 'REQUISITOS' section is highlighted with a blue background. Below it, the '[0] DOCUMENTACIÓN / EXPERIENCIA' section is highlighted with a blue background. A red arrow points to the '[0] DOCUMENTACIÓN / EXPERIENCIA' section. The 'REQUISITOS' section contains the following fields:

- Provincia \*
- Municipio \*
- Código Postal \*
- Dispongo de dirección habilitada para Notificaciones (+Inf)
- Correo electrónico \*
- Teléfono 1
- Teléfono 2

The '[0] DOCUMENTACIÓN / EXPERIENCIA' section contains a table with the following columns:

Tipo	Fecha desde	Fecha hasta	Nº días	Descripción
<No hay resultados>				

At the bottom of the form, there are buttons for 'Aceptar', 'Guardar', 'Recargar', and 'Cerrar'. The browser address bar shows 'https://servidordepuebas.larioja.org/cex/sistemas/publico/SelRolServ'.

Si de acuerdo con los datos que figuran en el Servicio Riojano de Salud no cumple con los requisitos para la obtención de la autorización para la dispensación de medicamentos, debe aportar el título del curso de capacitación o la experiencia requerida en el apartado **DOCUMENTACIÓN/EXPERIENCIA** para su verificación por el Servicio Riojano de Salud.

## Seleccionar el tipo de documentación que se presenta y adjuntarlo.

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://servidordepuebas.larioja.org/ces/sistemas/publico/SelRolServ>. The page title is "ABIERTA" and the breadcrumb is "CABECERA > Nuevo". The main heading is "Solicitud dispensa de medicamentos" with an "Ayuda" link. Below this is a section titled "DOCUMENTACIÓN / EXPERIENCIA". The form contains the following fields:

- Tipo \* (Dropdown menu, highlighted with a red arrow)
- Fecha desde \* (Date picker)
- Fecha hasta (Date picker)
- Descripción (Text input)
- Archivo \* (File upload)

At the bottom of the form are buttons: "Aceptar", "Aceptar y Nuevo", "Limpiar", "Anterior", and "Cerrar".

This screenshot shows the same web application, but with the "Tipo" dropdown menu open. The options are:

- C - Curso acreditado
- E - Experiencia profesional
- T - Titulación

The other fields in the form remain the same as in the previous screenshot.

ABIERTA

CABECERA > 1

Solicitud dispensa de medicamentos Ayuda

DOCUMENTACIÓN / EXPERIENCIA

Tipo \* C - Curso acreditado

(Fecha desde = Fecha acreditación)

Fecha desde \*

Fecha hasta

Descripción

Archivo \*

Aceptar Aceptar y Nuevo Limpiar Anterior Cerrar

ABIERTA

CABECERA > 1

Solicitud dispensa de medicamentos Ayuda

DOCUMENTACIÓN / EXPERIENCIA

Tipo \* E - Experiencia profesional

(Deben incluirse por separado cada uno de los periodos ininterrumpidos)

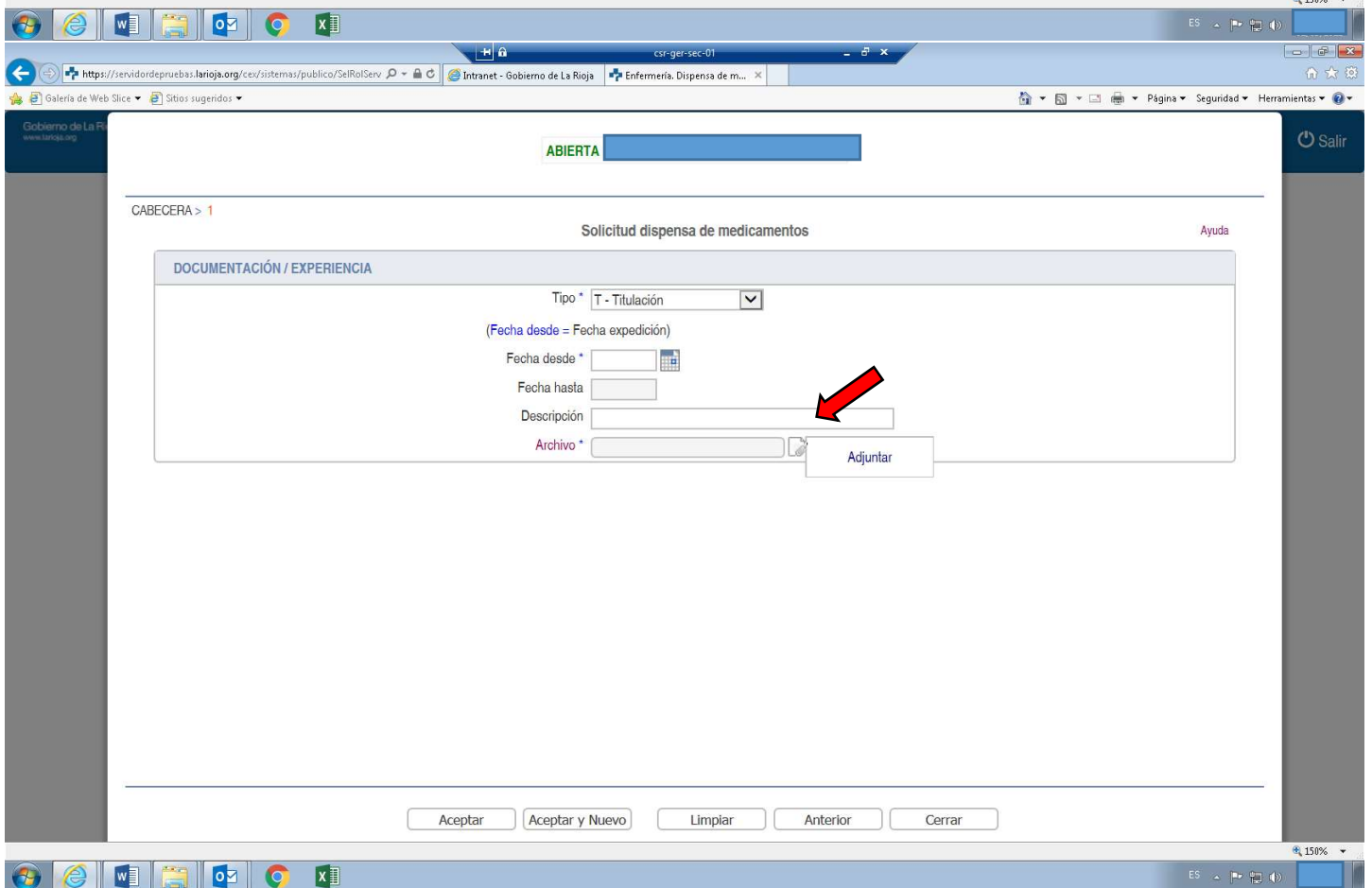
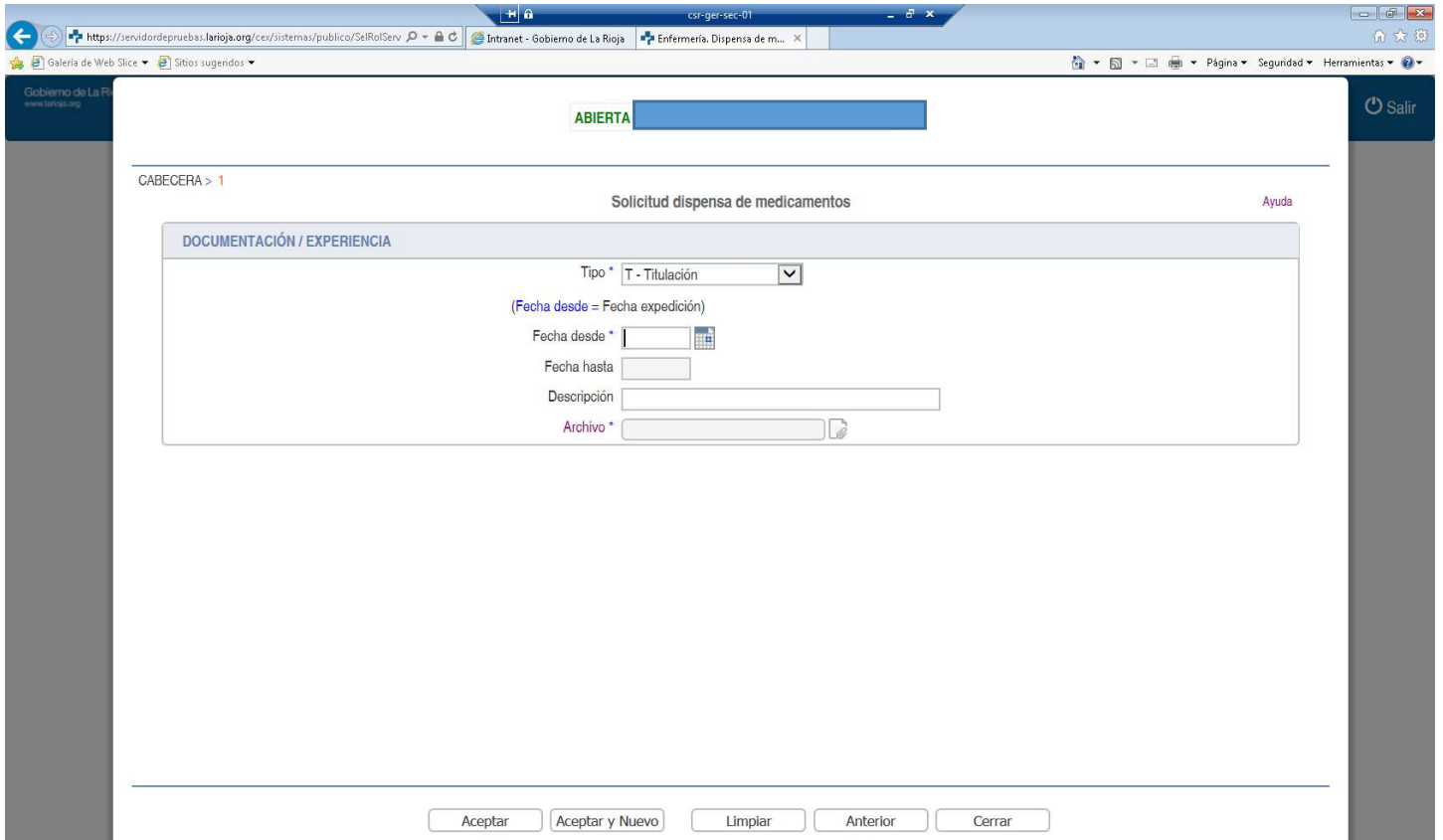
Fecha desde \*

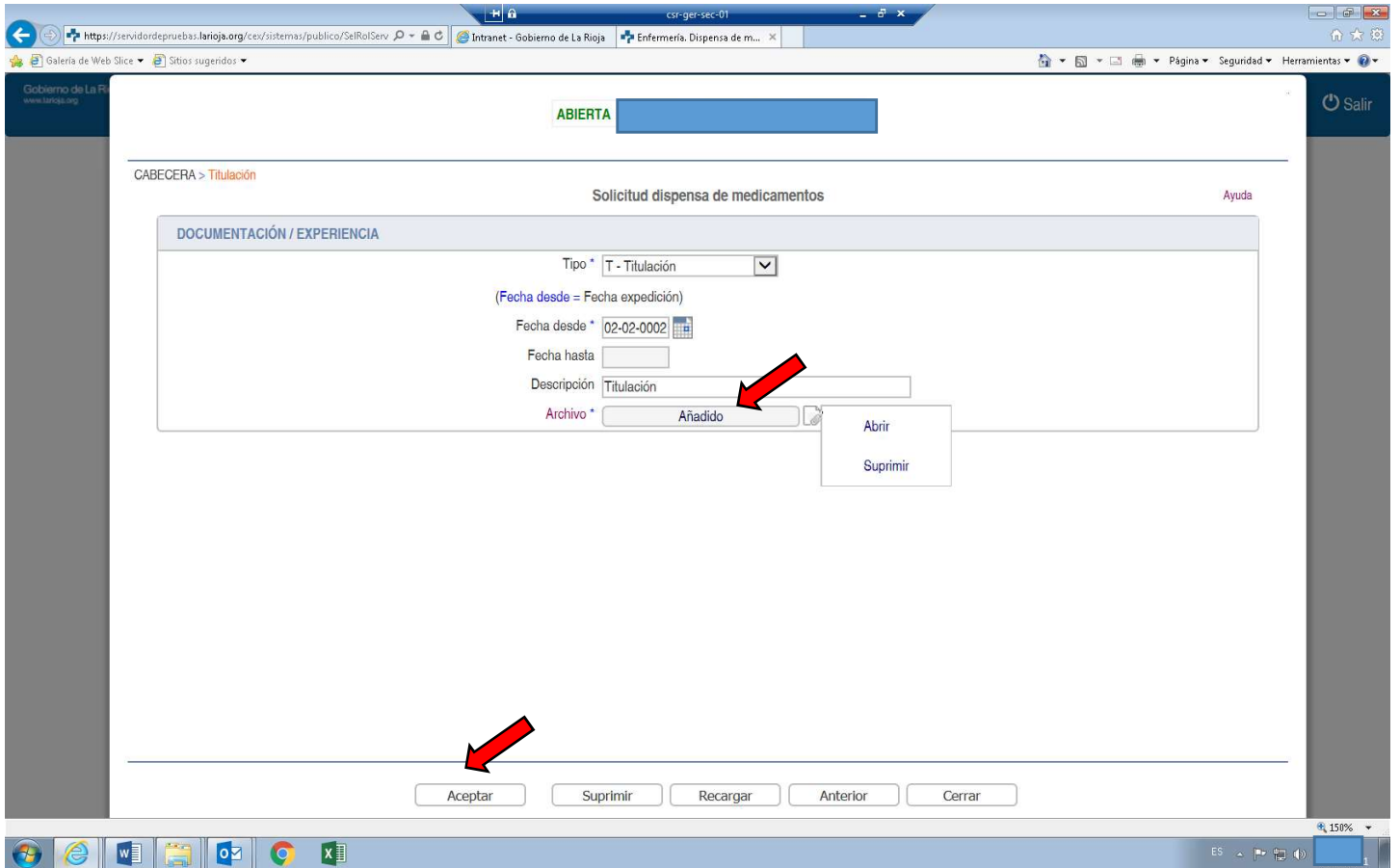
Fecha hasta \*

Descripción

Archivo \*

Aceptar Aceptar y Nuevo Limpiar Anterior Cerrar





**Botón de aceptar y firmar.**  
**(Antes de firmar se puede comprobar la solicitud haciendo clic en la lupa de la solicitud).**

