



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

María Concepción Sáez Rodríguez, Gerente de la MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL (MUGEJU).

### DECLARA

Que el paciente (*nombre y apellidos*).....  
....., con DNI, *XXXXXXXXXX* número de afiliación  
*XXXXXXXXXX*

- **CUMPLE** los requisitos fijados en la Nota Informativa emitida por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios el 23 de marzo de 2020 (Referencia: AEMPS 12/20209) relativa a **la distribución controlada de todo el stock de hidroxiclороquina/cloroquina**.
- Se encuentra en tratamiento con el medicamento: **HIDROXICLOROQUINA/  
CLOROQUINA**.

Madrid, a *XX de XXXXXX* de 2020

**Firma y SELLO**