



NUESTRA MISIÓN

Favorecer la inclusión social de la persona a través de la mejora de su salud



NUESTRA VISIÓN

Promover una cultura colaborativa entre personas de distintos ámbitos de la sociedad, que de respuesta a la POBREZA FARMACÉUTICA



NUESTRA RAZÓN DE SER

Que nadie en España tenga que elegir entre COMER O MEDICARSE

Pilares estratégicos y proyectos

En Banco Farmacéutico tenemos **3 pilares estratégicos** que marcan el desarrollo de nuestros proyectos y nuestra actividad.

INVESTIGAR para dimensionar la problemática de la pobreza farmacéutica, determinar sus consecuencias a nivel económico y social, y cuantificar el coste de su paliación.

VISIBILIZAR la problemática de la pobreza farmacéutica y **SENSIBILIZAR** a la sociedad con el objetivo de generar un cambio que permita acabar con esta problemática.



ATENDER a las personas que sufren pobreza farmacéutica mientras se producen cambios estructurales que permitan acabar con ella.

Credenciales que nos avalan



Col·legi de Censors Jurats de Comptes de Catalunya



Entidad declarada de UTILIDAD PÚBLICA
O.M. 17/12/2013

CUENTAS AUDITADAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CERTIFICADO

Empresas e instituciones colaboradoras

APOYO INSTITUCIONAL



EMPRESAS Y ENTIDADES PRIVADAS



CON UN SIMPLE GESTO

PUEDES SALVAR

MUCHAS VIDAS



La ONG de la farmacia
¿COMER O MEDICARSE?



 bizum

Código 03262

Más información

Descarga la memoria completa aquí



Datos de contacto

Recinto Modernista del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Oficina 0.7 · Pabellón Operaciones
Calle Sant Antoni Maria Claret, 167
08025 Barcelona

93 321 02 44 · info@bancofarmaceutico.es
www.bancofarmaceutico.es

 Banco Farmacéutico España  @BF_Esp  @banco_farmaceutico_esp
 Asociación Banco Farmacéutico

NO TARDES MÁS... ¡COLABORA CON NOSOTROS!

RELLENA ESTE FORMULARIO Y ENVÍANOSLO A:

Recinto Modernista del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau · Oficina 0.7 - Pabellón Operaciones
C/Sant Antoni Maria Claret, 167 · BARCELONA · 08025

NOMBRE

APELLIDOS

DIRECCIÓN

DNI

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

MARCA CON UNA X LA CANTIDAD QUE DESEAS DONAR Y LA PERIODICIDAD:

☐ 50€ ☐ 100€ ☐ 250€ ☐ 500€ ☐ €

☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Anual ☐ Puntual

DOMICILIACIÓN (IBAN)

Conforme al Reglamento General Europeo de Protección de Datos Personales (GDPR), le informamos:

I. Responsable del tratamiento de los datos: Asociación BANCO FARMACÉUTICO (BF). / II. Los datos marcados con asterisco (*) son necesarios para poder tramitar y gestionar la donación, solicitud, alta o registro (según proceda). / III. Los datos aportados serán tratados con la finalidad, en cada caso, de: (a) Atender y tramitar la solicitud, alta, registro o donativo realizado. (b) Previo su consentimiento, el envío de información, noticias, etc de BF

IV. Sólo se conservarán sus datos durante el tiempo estrictamente necesario para la finalidad para la que fueron recabados y exista interés mutuo.

V. En ningún caso sus datos serán cedidos o comunicados a terceros, salvo obligación legal, ni se efectuará transferencias internacionales de los mismos.

VI. BF cumple estrictamente el deber de secreto y confidencialidad de los datos de carácter personal, habiendo implementado las medidas de seguridad adecuadas para evitar su alteración, pérdida, tratamiento y/o acceso no autorizado. VII. Derechos que le asisten: (a) Ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y, en su caso, no ser objeto de decisiones individualizadas automatizadas, mediante escrito dirigido a Banco Farmacéutico o a través del mail info@bancofarmaceutico.es; (b) Reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos si considera que no se está haciendo buen uso de sus datos, y no es atendido por BF; (c) Retirar su consentimiento, darse de baja a través de la dirección info@bancofarmaceutico.es si no desea recibir mas información o noticias de BF.

Para más info, consulte <https://www.bancofarmaceutico.es/politica-de-privacidad/>