

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

09/04/2026



Nombre completo
vanesa varela gomez

DNI/NIE/Pasaporte
47362234J

Fecha nacimiento
1984-02-12



Recuerde que la primera vez que retire un medicamento de su tratamiento debe hacerlo dentro de los primeros 10 días desde la fecha de inicio de su tratamiento.

Información para farmacias: si tiene cualquier duda o problema a la hora de dispensar esta receta, por favor, póngase en contacto con nosotros en sopORTE@docline.es

TRICOLAM COMPRIMIDOS 4 Comprimido

Cód.
7005551

1 comprimido cada 1 días durante 3 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

JAVIER ANDRÉS BLAZQUEZ

ANGULO

Obstetricia

Nº colegiado: 151704585

Dirección

España

jblazquezgine@gmail.com - +34

981 14 29 02

ID.Rec: f5610a9c-e683-4e3b-ad34-7cdeff53cd37



El paciente autoriza el acceso por el farmacéutico a los tratamientos incluidos en esta relación. El paciente conservará este documento de información durante el período de validez del tratamiento. En cumplimiento del RGPD y de la LOPDGGD se le informa que sus datos personales serán tratados con la exclusiva finalidad de facilitarle asistencia médica y farmacéutica al paciente, en el marco del Sistema de Receta Electrónica Privada, como sistema de información basado en receta médica en soporte electrónico, establecido por los Consejos Generales de Farmacéuticos, Médicos, Odontólogos y Podólogos al amparo de lo dispuesto en el artículo 14.4. del RD 1718/2010. En este sentido, JAVIER ANDRÉS BLAZQUEZ ANGULO actuará como responsable del tratamiento en relación sus datos clínicos, pudiendo acceder a los mismos la oficina de farmacia de su elección para poder garantizar la correcta asistencia farmacéutica y la organización farmacéutica colegial para la interoperabilidad que garantiza su derecho como paciente a que los tratamientos que le hayan sido prescritos en receta médica privada electrónica puedan ser dispensados en cualquier oficina de farmacia del territorio nacional, así como la trazabilidad de las actuaciones profesionales farmacéuticas en su dispensación. Puede ejercitar sus derechos ante JAVIER ANDRÉS BLAZQUEZ ANGULO, a través de la dirección jblazquezgine@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 09/04/2026, Timestamp: 177522517
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151704585, Nombre de profesional: JAVIER ANDRÉS BLAZQUEZ ANGULO
 Datos de la farmacia: Nombre de farmacia: JBLAZQUEZ GINE, Dirección: JBLAZQUEZ GINE, Teléfono: 981 14 29 02, Email: jblazquezgine@gmail.com
 Identificador de sesión (hash): M6IZ/Yy0BX+44+H2Cj/ldqpbwduf8zfwf5Sj6eELNwkhldW7TD0wXqkR8W0LzP2JhYfZDQ==, IP: 10.195.240.117

