

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

28/04/2026



Nombre completo JOSE MANUEL MARTINEZ BUJAN	DNI/NIE/Pasaporte 76342654L	Fecha nacimiento 1954-11-18
--	--------------------------------	--------------------------------



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

SILDENAFILO ALTER 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 8 Comprimido

Cód.
7644798

1 comprimido cada 72 horas durante 180 días

Instrucciones para el paciente:
TOMARA UN COMPRIMIDO UNA HORA ANTES
Advertencias para el farmacéutico:



Prescriptor Saturnino Martínez COUCEIRO 07b83d06-915a-40c4-9c33- 43cba03762a8 Nº colegiado: 151503027	Dirección , España clinicauroandrologia@gmail.com - +34 609 53 35 30
--	--

ID.Rec: ae09ed7f-003a-41dc-979b-410a39bcb11f

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, Saturnino Martínez COUCEIRO 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 Saturnino Martínez COUCEIRO, a través de la dirección clinicauroandrologia@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 28/04/2026, Timestamp: 1777385220
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151503027, Nombre del profesional: Saturnino Martínez COUCEIRO, Cód. de identificación: 07b83d06-915a-40c4-9c33-43cba03762a8, Dirección: , España, Teléfono: +34 609 53 35 30, Correo electrónico: clinicauroandrologia@gmail.com, ID.Rec: ae09ed7f-003a-41dc-979b-410a39bcb11f, ID.Acc: 0dde76238a11489895deb94d747bcff8, ID.Hip: f30c52ID5141, Identificador de sesión (hash): aae280unsfmbolueq093vrbvqfSLAFNvYtSHFRLu3DEOuQqjB8A8ghDVQNU7n3Edt, jrl6Auo285g==, IP: 10.195.240.117

