

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

14/04/2026



Nombre completo
Saraih Salazar Morgado

DNI/NIE/Pasaporte
Z3695364M

Fecha nacimiento
1998-06-08



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

DROVELIS 3 MG/14,2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 Comprimido

Cód.
7314400

1 comprimido cada 24 horas durante 12 meses

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

Laura Cecilia Perez Dosil
d7a81958-26df-4c5f-ad36-
76e09e05071a

España

Nº colegiado: 151512826

lalaperezd@hotmail.com - +34 981
91 91 71

ID.Rec: f1b05e19-5e4a-4bb4-9c1d-94ba79f8766d



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, Laura Cecilia Perez Dosil 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 Laura Cecilia Perez Dosil, a través de la dirección lalaperezd@hotmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 14/04/2026, Timestamp: 1776183927
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151512826, Nombre del profesional: Laura Cecilia Perez Dosil
Identificador de sesión (hash): uCCd2WXY8U3P8P8B3D3ME4S8qpa7Z45hM2CE1W81p7mwfSBmJ6B01BzCY7EVAUWKTBYG-rmfEdg==, IP: 10.135.240.17

