

## HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

21/04/2026



|                                           |                                |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Nombre completo<br>Álvaro Saavedra Mejuto | DNI/NIE/Pasaporte<br>32945514S | Fecha nacimiento<br>2011-12-15 |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

 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](mailto:soporte@docline.es)

**ZOLAFREN FLAS 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28**  
**Comprimido**  
1 comprimido cada 24 horas durante 1 mes

Cód. 6776599

Instrucciones para el paciente:  
Advertencias para el farmacéutico:

|                                                                                             |                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prescriptor<br><b>Arturo Juan Delgado Serrano</b><br>Psiquiatría<br>Nº colegiado: 151506535 | Dirección<br><br>España<br><a href="mailto:administracion@clinicaadelpsi.es">administracion@clinicaadelpsi.es</a> -<br>+34 981 16 04 79 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



ID.Rec: d635ff2b-cc74-4514-8cfb-727832d63978

**RIVOTRIL 0,5 mg COMPRIMIDOS 60 Comprimido**  
0.5 comprimido cada 8 horas durante 1 mes

Cód. 8189977

Instrucciones para el paciente:  
Advertencias para el farmacéutico:

|                                                                                             |                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prescriptor<br><b>Arturo Juan Delgado Serrano</b><br>Psiquiatría<br>Nº colegiado: 151506535 | Dirección<br><br>España<br><a href="mailto:administracion@clinicaadelpsi.es">administracion@clinicaadelpsi.es</a> -<br>+34 981 16 04 79 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



ID.Rec: b1d12058-9d6d-47a2-8587-8d1dbfe5aa6b

**FLUOXETINA CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG 60 Cápsula**

Cód. 7695967



1 cápsula cada 12 horas durante 1 mes

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

**Arturo Juan Delgado Serrano**

Psiquiatría

Nº colegiado: 151506535

Dirección

España

administracion@clinicaadelpsi.es -

+34 981 16 04 79



ID.Rec: bbf5a00b-3c5f-48f8-b4a8-9c665b2a6499



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 LOPDGDD 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, Arturo Juan Delgado Serrano 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 Arturo Juan Delgado Serrano, a través de la dirección [administracion@clinicaadelpsi.es](mailto:administracion@clinicaadelpsi.es)

