

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

07/04/2026



Nombre completo ELOY MARTINEZ CAAMAÑO	DNI/NIE/Pasaporte 35486407Y	Fecha nacimiento 1990-04-12
--	--------------------------------	--------------------------------



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

VALIUM 5mg COMPRIMIDOS 30 Comprimido

Cód.
8442669

1 comprimido cada 24 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

Alberto Parafita Fernández

Oftalmología

Nº colegiado: 153607114

España

albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com

- +34 981 87 17 77

ID.Rec: 56fed174-47b1-4966-943c-7e103e317667



COLIROFTA CICLOPLÉJICO 10 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 20 Gota

Cód.
6548257

1 gota cada 12 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

Alberto Parafita Fernández

Oftalmología

Nº colegiado: 153607114

España

albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com

- +34 981 87 17 77

ID.Rec: a5a8c25a-13dc-4d13-97be-f16bb8b22b02



PREGABALINA ALTER 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 Cápsula

Cód. 7258674

Esta hoja de información al paciente ha sido generada con el sistema de Receta Médica Electrónica de Aplicaciones Salud S.L., que le permitirá retirar la medicación que le corresponda en la farmacia mediante su documento identificativo junto a la información de la cabecera o los códigos datamatrix que encontrará en esta hoja.

Hoja de información generada el 07/04/2026 14:04:25

1 de 3



1 cápsula cada 24 horas durante 14 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Alberto Parafita Fernández

Oftalmología

Nº colegiado: 153607114

Dirección

España

albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com

- +34 981 87 17 77



ID.Rec: 066a810a-e73e-471e-ad6b-ddde609d28f7



SOFTACORT 3,35 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES
UNIDOSIS 30 Envase uso oftalmico unidosis
1 gota cada 8 horas durante 1 mes

Cód. 7188360

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor Dirección

Alberto Parafita Fernández

Oftalmología

Nº colegiado: 153607114

España

albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com

- +34 981 87 17 77



ID.Rec: 1b348e13-0915-4a69-a32d-9bfbbd1d2bbe

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, Alberto Parafita Fernández 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 Alberto Parafita Fernández, a través de la dirección albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com

