

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

12/06/2026



Nombre completo	DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento
ADRIANA GABARRON GARCIA	48853230B	2007-01-26



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

AMCHAFIBRIN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 Comprimido

Cód.
7591856

1 comprimido cada 24 horas durante 28 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor	Dirección
Alba García Moreira	28400 ,
Medicina de Familia	España
Nº colegiado: 323607057	albagmoreira87@gmail.com - +34
	608 13 19 56



ID.Rec: 1f1e1455-bb3b-4b6f-bb63-79b8553f4a96

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, Alba García Moreira 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 Alba García Moreira, a través de la dirección albagmoreira87@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 12/06/2026, Timestamp: 1781275117
Datos del prescriptor: Nombre de colegiado: 323607057, Nombre del profesional: Alba García Moreira
Datos de la farmacia: Nombre de farmacia: Farmacia de Familia, Dirección: Calle de la Paz, 148, 0,0,0, Sección: 537, 26,
Identificador de sesión (hash): XZ1YK935mVwVwQOCN5KsBfBfEjZpCQKsRfDfAE-HM3SE24-ZpQcQWqHfMfPbAV/ZRtqjW5Q==, IP: 10.244.4.224



LISTADO DE MEDICAMENTOS ACTUALES ACTIVOS

MOUNJARO 10 MG/DOSIS KWIKPEN SOLUCION INYECTABLE EN
PLUMA PRECARGADA

Cód.
7648222

F. Inicio: 12/06/2026

F. Fin: 11/07/2026

Prescriptor: Alba García Moreira

Nº colegiado: 323607057

ID.Rec: 04c357ce-ca0d-4efe-8e67-020a598f18d8

