

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

26/05/2026



Nombre completo CRISTINA ARIJON SANCHEZ	DNI/NIE/Pasaporte 47371116V	Fecha nacimiento 1985-01-05
--	--------------------------------	--------------------------------



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

SPASMOCTYL 40 60 Comprimido

Cód.
9165857

1 comprimido cada 12 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor JAVIER ANDRÉS BLAZQUEZ ANGULO Obstetricia Nº colegiado: 151704585	Dirección , España jblazquezgine@gmail.com - +34 981 14 29 02
---	---



ID.Rec: b1b8b9c5-f46a-46b2-8d7d-e93cb15c460b

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, JAVIER ANDRÉS BLAZQUEZ ANGULO 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 JAVIER ANDRÉS BLAZQUEZ ANGULO, a través de la dirección jblazquezgine@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 26/05/2026, Timestamp: 1775807851
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151704585, Nombre del profesional: JAVIER ANDRÉS BLAZQUEZ ANGULO
 Datos de la farmacia: Código de farmacia: 9165857, Nombre de la farmacia: Farmacia de la zona, Dirección: Calle de la zona, 1, 28001 Madrid
 Identificador de sesión (hash): c55N1izNUG07Cc9d9WU0CuafNdnW0BWBWep9EEghJ8AC-GyepH63zy9qIqNEBANKJ2-MFhQ== IP: 10.244.2.244

