

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

29/05/2026



Nombre completo
Isabel Suarez Iglesias

DNI/NIE/Pasaporte
45849800J

Fecha nacimiento
1988-12-29



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

IBUPROFENO ALTER GENERICOS 600 MG COMPRIMIDOS
RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 Comprimido
1 comprimido cada 12 horas durante 7 días

Cód. 7205173

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
Samer Amaz Escanlar
03356b33-112f-4af1-9106-37c5d64ef1db
Nº colegiado: 151510185

Dirección
,
España
info@drsameramaz.com - +34 673 56 76 55



ID.Rec: e2fb9816-515d-473b-b5fe-6eddb8a764f2

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, Samer Amaz Escanlar 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 Samer Amaz Escanlar, a través de la dirección info@drsameramaz.com

Datos del documento: Fecha de creación: 29/05/2026, Timestamp: 178001072
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151510185, Nombre del profesional: Samer Amaz Escanlar, Datos de contacto: Teléfono: +34 673 56 76 55, Correo electrónico: info@drsameramaz.com, Versión: 08.3.1, Software: 1.15, Identificador de sesión (hash): p05G0w0XkxN85w0VfPZDjy0tT80cHd0+9BpUUN+Y6dAg9YJUR3ED0T4NDVJmFTF48RfbcckED0KA==, IP: 10.244.2.244



LISTADO DE MEDICAMENTOS ACTUALES ACTIVOS

VOLTAREN 75 mg SOLUCION INYECTABLE

Cód.
9392239

F. Inicio: 29/05/2026

F. Fin: 29/05/2026

Prescriptor: Samer Amaz Escanlar

Nº colegiado: 151510185

ID.Rec: 01629a67-4bb2-49cb-830d-b58457076aa3

OMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg CAPSULAS DURAS
GASTRORRESISTENTES

Cód. 7360094

F. Inicio: 29/05/2026

F. Fin: 25/06/2026

Prescriptor: Samer Amaz Escanlar

Nº colegiado: 151510185

ID.Rec: bfc28dab-0daf-405b-b0e6-f48ceb04cf26

PARACETAMOL NORMON 650 mg COMPRIMIDOS EFG

Cód. 6582473

F. Inicio: 29/05/2026

F. Fin: 04/06/2026

Prescriptor: Samer Amaz Escanlar

Nº colegiado: 151510185

ID.Rec: 8cc917dc-32e8-4800-a59a-38e081c8dcbc

