

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

28/03/2026



Nombre completo
Manuel Canelon

DNI/NIE/Pasaporte
32980615H

Fecha nacimiento
1985-02-04



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

YURELAX 10 mg CAPSULAS DURAS 30 Cápsula

Cód. 9617639

1 cápsula cada 24 horas durante 30 días

Instrucciones para el paciente:

Tomar 1 tableta cada día

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

Omar Montilla Rios

Medicina General

Nº colegiado: 151514397

España

montillaomar2111@gmail.com - +34

665 92 81 70

ID.Rec: 7b5760be-75e1-49ca-bd1e-93e25e80e14d



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, Omar Montilla Rios 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 Omar Montilla Rios, a través de la dirección montillaomar2111@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 28/03/2026, Timestamp: 1774709739
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151514397, Nombre del profesional: Omar Montilla Rios
Identificador de sesión (hash): 5f5b5b8d155ayjuvY+pxULMMx4DpP776dAnjITC0lmuLufn5yc-E0ha7Q6dKmhXZ22.Ha6AdTBEPa==, IP: 10.133.240.117

