

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

30/03/2026



Nombre completo
Silvia Evelin Espinosa
Rodríguez

DNI/NIE/Pasaporte
60891523N

Fecha nacimiento
1971-11-03



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

ENALAPRIL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 Comprimido

Cód. 7244516

1 comprimido cada 12 horas durante 90 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Mabel Suárez Méndez

Medicina General

Nº colegiado: 151513269

Dirección

España

mabelsuarezmendez@gmail.com -

+34 603 85 59 93



ID.Rec: b4c4283e-be0d-49e9-99d0-3bf4d7c2afa3

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, Mabel Suárez Méndez 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 Mabel Suárez Méndez, a través de la dirección mabelsuarezmendez@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 30/03/2026, Timestamp: 174884795
Datos del prescriptor: Nombre del profesional: Mabel Suárez Méndez
Número de colegiado: 151513269, Nombre de la especialidad: Medicina General, Dirección: España
Identificador de sesión (hash): 2F165F7F-QDM5KwzWwBwCzLmMjYpQaQ48HkLJP7K6Z4Z7unBwJDM699AbzA4W593mBhuwSHA==, IP: 10.133.240.117

