

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

09/04/2026



Nombre completo
MARIA ANTONIA RIVERA
GARCÍA

DNI/NIE/Pasaporte
76623892J

Fecha nacimiento
1974-08-25



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:

Advertencias para el farmacéutico:

DISPENSESE CICLOBENZAPRINA EN COMPRIMIDOS POR FAVOR

Prescriptor

Alba García Moreira

Medicina de Familia

Nº colegiado: 323607057

Dirección

28400 ,

España

albagmoreira87@gmail.com - +34

608 13 19 56



ID.Rec: e446a739-c84c-4719-9481-4f0e1ef3906d

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, 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: 09/04/2026, Timestamp: 1775744052
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 323607057, Nombre del profesional: Alba García Moreira, Especialidad: Medicina de Familia, Identificador de sesión (hash): fdb00vzcw401jprgntERQ7w6T84vQ2B1GcQpN58wKZbaaCFmnaGBRneF03uQyYlBateNewDORkrmw==, IP: 10.135.240.17

