

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

06/05/2026



Nombre completo PATRICIA VILABOY DEUS	DNI/NIE/Pasaporte 76367060E	Fecha nacimiento 1971-11-16
--	--------------------------------	--------------------------------



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

LAURIMIC 20 MG/G CREMA 30 G

Cód.
6632949

1 aplicación cada 12 horas durante 6 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA BOEDO 3dcdb9ea-ac7c-4d67-bce5- 09301b81bdcb Nº colegiado: 151503338	Dirección España consultaanavillarrenaga@gmail.com - +34 981 21 23 23
---	--

ID.Rec: b19acb46-eebf-47c7-99d9-817376d93a56



LAURIMIC 200 MG CAPSULAS VAGINALES BLANDAS 3 óvulo

Cód.
6633021

1 óvulo cada 24 horas durante 3 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA BOEDO 3dcdb9ea-ac7c-4d67-bce5- 09301b81bdcb Nº colegiado: 151503338	Dirección España consultaanavillarrenaga@gmail.com - +34 981 21 23 23
---	--

ID.Rec: 492e37a1-45b7-4d23-973f-25ecc96a14bf



LAURIMIC 20 MG/G CREMA 30 G

Cód.

Esta hoja de información al paciente ha sido generada con el sistema de Receta Médica Electrónica de Aplicaciones Salud S.L., que le permitirá retirar la medicación que le corresponda en la farmacia mediante su documento identificativo junto a la información de la cabecera o los códigos datamatrix que encontrará en esta hoja.

Hoja de información generada el 06/05/2026 12:56:14

1 de 3



6632949

1 aplicación cada 12 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA**BOEDO****3dcdb9ea-ac7c-4d67-bce5-****España****09301b81bdcb****consultaanavillarrenaga@gmail.com****Nº colegiado: 151503338****- +34 981 21 23 23****ID.Rec: 8adb6a44-7f28-4cf3-a0c8-613328599ab4**

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, ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA BOEDO 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 ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA BOEDO, a través de la dirección consultaanavillarrenaga@gmail.com

