

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

12/06/2026



Nombre completo	DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento
Lourdes Medina Fernandez	45745066K	1986-01-10



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

ALPRAZOLAM ALTER 0,50 MG COMPRIMIDOS EFG 30 Comprimido

Cód. 6516164

1 comprimido cada 24 horas durante 30 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

Roberto Medina

6e7241c4-37a3-441a-a4bc-

27d093478e92

Nº colegiado: 281403567

dr.medina@docline.es -

ID.Rec: 56ee92ea-d6de-4c16-9960-8ea8b248d570



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 LOPDGD 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, Roberto Medina 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 Roberto Medina, a través de la dirección dr.medina@docline.es

Datos del documento: Fecha de creación: 12/06/2026, Timestamp: 1781292874
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 281403567, Nombre de profesional: Roberto Medina, DNI/NIE/Pasaporte: 45745066K, Fecha de nacimiento: 1986-01-10, Dirección: C/Alfonso de Ercilla, 10, 28014 Madrid, España, Teléfono: 91 123 45 67, Correo electrónico: dr.medina@docline.es, Identificador de sesión (hash): 1c10TsmuUyVhHHTZjWUCqB8FQWJQZPjYQcd8mHwCZL7X4XgS6TqUYQ9BAUJenZqTSFRXw==, IP: 192.244.4.224

