

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

07/06/2026



Nombre completo
OSCAR GIL SANCHEZ

DNI/NIE/Pasaporte
51903577Y

Fecha nacimiento
1965-01-29



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

OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES
EFG 56 Cápsula
1 cápsula cada 24 horas durante 6 meses

Cód. 7098188

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
NERYS LEONOR PEREZ CHACIN
Medicina General
Nº colegiado: 363607979

Dirección
, 28400
España
neryslpch@gmail.com - +34 722 66
85 40



ID.Rec: 3477e3d3-6d80-46bb-8619-ddf7acb65f6a

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 LOPDGGD 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, NERYS LEONOR PEREZ CHACIN 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 NERYS LEONOR PEREZ CHACIN, a través de la dirección neryslpch@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 07/06/2026, Timestamp: 1780888305
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 363607979, Nombre de profesional: NERYS LEONOR PEREZ CHACIN
Identificador de sesión (hash): w4UQTCT9X5XW88EnlAdA,PHGqpDdJNLMH2hahMyJkIBY/2qBhZ758EQUFv4kz0KX-CgpaBhuw==, IP: 10.244.4.224

