

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

24/03/2026



Nombre completo
LIA KATHERINE MURPHY

DNI/NIE/Pasaporte
A0124697401

Fecha nacimiento
2003-08-28



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

TAMIFLU 75 mg CAPSULAS DURAS 10 Cápsula

Cód.
7787792

1 cápsula cada 12 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor CAMILA GINNETE RAMIREZ TORO Medicina General Nº colegiado: 353508875	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Plt.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
--	---



ID.Rec: a77c64b5-bf9a-4167-a830-86c1bf234cab

BUCOSPRAY 15 mg/ml + 0,5 mg/ml SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL 25 MI

Cód. 7229261

2 dosis oral en envase multidosis cada 8 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor CAMILA GINNETE RAMIREZ TORO Medicina General Nº colegiado: 353508875	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Plt.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
--	---



ID.Rec: 47745ed8-a32d-419b-8392-7f37c48827e2



FRENADOL FORTE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL 10 Sobre

Cód. 6818176

1 sobre cada 8 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

CAMILA GINETE RAMIREZ TORO**Medicina General****Nº colegiado: 353508875**

Dirección

(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz**Cerván,3.Mod5.Plt.1****29003 , Málaga****España****hospitaldigital@docline.com -****+34951563220**

ID.Rec: 6a313a3b-579c-4a26-9c3e-6049af083e1b



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, Hospital Digital 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 Hospital Digital, a través de la dirección hospitaldigital@docline.com

