

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

18/05/2026



Nombre completo
PALOMA URIETA

DNI/NIE/Pasaporte
18177090Y

Fecha nacimiento
2004-02-25



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 sosporte@docline.es

CETRAXAL PLUS 3 mg/ml + 0,25 mg/ml GOTAS ÓTICAS EN SOLUCIÓN 200 Gota

Cód.
8661039

4 gota cada 8 horas durante 7 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
SOFIA FERREIRA
19501cc0-f65a-45d9-a942-
c7baaec1f523
Nº colegiado: 282876089

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



ID.Rec: 7d98c0a6-d125-461f-82ca-042f38a5b121

IBUPROFENO ABDUG 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 Comprimido

Cód.
6726099

1 comprimido cada 12 horas durante 3 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
SOFIA FERREIRA
19501cc0-f65a-45d9-a942-
c7baaec1f523
Nº colegiado: 282876089

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



ID.Rec: 78e89e94-db09-4c41-b32e-aed67f126178

Datos del documento: Fecha de creación: 18/05/2026, Timestamp: 179115632
Datos del prescriptor: Nombre de colegiado: 282876089, Nombre del profesional: SOFIA FERREIRA
Datos de la receta: Fecha de inicio: 18/05/2026, Fecha de fin: 25/05/2026, Nombre del medicamento: CETRAXAL PLUS 3 mg/ml + 0,25 mg/ml GOTAS ÓTICAS EN SOLUCIÓN
Identificador de sesión (hash): 1YH4a+eD0Kw9gJd+DCLa803KuzdDyHTBgTg+Lob9SndQp8jpmuzaM2JuaK6y/dAGD4Qy/Rw==, IP: 10.244.2.244



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

