

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

21/04/2026



Nombre completo
MARIA RAMA FERREIRO

DNI/NIE/Pasaporte
47351993F

Fecha nacimiento
2014-05-06



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

ZITROMAX 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE 3

Cód. 6997857

Sobre

1 sobre cada 24 horas durante 3 días

Instrucciones para el paciente:

1 sobre cada día a la misma hora, durante 3 días.

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

MARIA DEL CARMEN GARCIA
CABANAS

Pediatría

Nº colegiado: 151507615

Dirección

España

cgcabanas@neopediatria.es - +34
609 82 87 90



ID.Rec: ab4053d3-ba34-43e0-a88f-35a80675b752

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, MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS 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 MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS, a través de la dirección cgcabanas@neopediatria.es

Datos del documento: Fecha de creación: 21/04/2026, Timestamp: 1796779541
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151507615, Nombre del profesional: MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS
 Datos de la farmacia: Nombre de la farmacia: NEOPEDIATRIA, Cód. de la farmacia: 6997857, IP: 10.135.240.177
 Identificador de sesión (hash): RNkVgJgbyOTYuanMgKkbuFWk6RgghLTYypkPn152mY92tCOqXpSbPFTcCHOLwI65619-InfEDRWg==

