

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

26/05/2026



Nombre completo ROCIO HORRILLO	DNI/NIE/Pasaporte 52356946E	Fecha nacimiento 1978-09-15
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

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

METRONIDAZOL NORMON 250 mg COMPRIMIDOS EFG 21 Comprimido

Cód. 6937389

2 comprimido cada 12 horas durante 14 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor INÉS MARÍA PASCUAL ABAD Digestología Nº colegiado: 414118669	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Pl.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
--	--



ID.Rec: b55021ee-9da1-463e-89a9-18f28d8a84c8

CLARITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 Comprimido

Cód.
6726891

1 comprimido cada 12 horas durante 14 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor INÉS MARÍA PASCUAL ABAD Digestología Nº colegiado: 414118669	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Pl.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
--	--



ID.Rec: f53d5b63-15bb-435a-8ec8-47f8719a90e2

Datos del documento: Fecha de creación: 26/05/2026, Timestamp: 1719777672
 Datos del prescriptor: Nombre de colegio: 414118669, Nombre del profesional: INÉS MARÍA PASCUAL ABAD, Especialidad: Digestología, Colegiación: 414118669, O.C.O. (Código): 537198, Identificador de sesión (hash): m4kcy8NY6f8/cp4H2A4RDV4gry2rDNDzEgE28W0x6d4mdUyJE22dU4B8MC0zHvcaW37nF0w==, IP: 10.24.42.244



AMOXICILINA ALMUS 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 30
Comprimido

Cód.
7134633

1 comprimido cada 12 horas durante 14 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

INÉS MARÍA PASCUAL ABAD

Digestología

Nº colegiado: 414118669

Dirección

(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz

Cerván,3.Mod5.Pl.1

29003 , Málaga

España

hospitaldigital@docline.com -

+34951563220



ID.Rec: d4a61f45-f128-4494-8d5c-c91cc5cc6f83



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

