

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE

RECETA ELECTRÓNICA

22/04/2026



Nombre completo	DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento
Aramis Tarik Rekaina Mohamed	45079988B	1984-05-06



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

AZITROMICINA ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 3 Comprimido

Cód.
6531921

1 comprimido cada 24 horas durante 6 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor	Dirección
Cleopatra Rkaina Liesfi	
Medicina del Deporte	
Nº colegiado: 515100961	España
	cleorl2026@gmail.com - +34 616 42 85 50



ID.Rec: c321e4b0-b807-4018-854b-bc50d5757a1d

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, Cleopatra Rkaina Liesfi 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 Cleopatra Rkaina Liesfi, a través de la dirección cleorl2026@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 22/04/2026, Timestamp: 1776869653
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 515100961, Nombre del profesional: Cleopatra Rkaina Liesfi, Especialidad: Medicina del Deporte, Dirección: C/Alfonso de Euzkadi, 10, 48013 Leioa, Vizcaya, España, Teléfono: +34 944 616 42 85, Correo electrónico: cleorl2026@gmail.com, Identificador de sesión (hash): m2uakklj4df-80L12CdblyqXgbyVRHszY9akK7npGSPF3LUc9dBC5d4jX8uGKdByj8Znuv9l0B0w==, IP: 10.135.240.17

