

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE  
**RECETA ELECTRÓNICA** 06/04/2026

06/04/2026



Nombre completo  
MIRIAM REDONDO

DNI/NIE/Pasaporte  
46242532C

Fecha nacimiento  
1992-06-01



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](mailto:soporte@docline.es)

**AZITROMICINA ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON  
PELICULA EFG 3 Comprimido**

Cód.  
6531921

3 comprimido cada 1 semanas durante 4 semanas

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

SILVIA MANSO CORDOBA  
3a56a507-7397-46df-9062-  
c344ac879ec6

Nº colegiado: 280204519

Dirección

(Docline Care Mapfre) C/Concejal  
Muñoz Cerván,3.Mod5.Plt.1  
29003 , Málaga  
España  
hospitaldigitalm@gmail.com -  
+34951563220



ID.Rec: 687a4294-f99d-4973-a15f-69bded8176fd

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, Docline Care Mapfre 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 Docline Care Mapfre, a través de la dirección [hospitaldigitalm@gmail.com](mailto:hospitaldigitalm@gmail.com)

