

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

31/05/2026



Nombre completo EMILIO PERALTA FISCHER	DNI/NIE/Pasaporte 24871813G	Fecha nacimiento 1958-05-29
---	--------------------------------	--------------------------------



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 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 3

Cód. 6766354

Comprimido

1 comprimido cada 24 horas durante 3 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Carlos Bueno Guezala

39db2b6c-0477-4542-8ef6-

91e5abd955b7

Nº colegiado: 292904476

Dirección

C/SANTA LUCÍA 11, 5A

29008 , Málaga

España

cbueno@malaga.es -

+34952218253



ID.Rec: b994c8f4-6d67-4273-959c-4de390c2a5e6

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, Carlos Bueno Guezala 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 Carlos Bueno Guezala, a través de la dirección cbueno@malaga.es

Datos del documento: Fecha de creación: 31/05/2026, Timestamp: 1780218574
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 292904476, Nombre del profesional: Carlos Bueno Guezala, Dirección: C/Santa Lucía 11, 5A, 29008, Málaga, España, Teléfono: +34952218253, Email: cbueno@malaga.es, Identificador de sesión (hash): 21024K10h1h75L3Zndm1haEa1j06x4G0KZpou4g8AhrWp75SLZGnc1j0qHnQ58MgqK1EBIBYF8W8Wg==, IP: 10.244.2.244

