

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

07/04/2026



Nombre completo
MARTA CROS

DNI/NIE/Pasaporte
20457274Q

Fecha nacimiento
1995-11-13



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

PLANTABEN 3,5 g POLVO EFERVESCENTE 30 Sobre

Cód.
7596219

1 sobre cada 24 horas durante 28 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
INÉS MARÍA PASCUAL ABAD
9f30e1e1-fde1-4e94-8111-
1d01045c6c8e
Nº colegiado: 414118669

Dirección
(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz
Cerván,3.Mod5.Plt.1
29003 , Málaga
España
hospitaldigital@docline.com -
+34951563220



ID.Rec: dde15438-77d1-491f-bf66-9caddb46a12c

FAMOTIDINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS EFG 28 Comprimido

Cód. 7852612

0.75 comprimido cada 24 horas durante 30 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
INÉS MARÍA PASCUAL ABAD
9f30e1e1-fde1-4e94-8111-
1d01045c6c8e
Nº colegiado: 414118669

Dirección
(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz
Cerván,3.Mod5.Plt.1
29003 , Málaga
España
hospitaldigital@docline.com -
+34951563220



ID.Rec: 5917bd72-f98c-4019-8a1c-22f181399884

Datos del documento: Fecha de creación: 07/04/2026, Timestamp: 177548866
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 414118669, Nombre del profesional: INÉS MARÍA PASCUAL ABAD
Código de identificación: 9f30e1e1-fde1-4e94-8111-1d01045c6c8e, O.C.O. Sefar/ES738,
Identificador de sesión (hash): LAOQBPfQ8LXKXVhu0B7SwfFmWUWA-Q8XWImCONWLLXRTTOWEDW48JWxZ2VWY5U13TWaUPATPjA==, IP: 10.135.240.117



MOVICOL POLVO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRE 30 Sobre

Cód. 6772911

1 sobre cada 10 horas durante 28 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

INÉS MARÍA PASCUAL ABAD**9f30e1e1-fde1-4e94-8111-****1d01045c6c8e****Nº colegiado: 414118669**

Dirección

(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz**Cerván,3.Mod5.Plt.1****29003 , Málaga****España****hospitaldigital@docline.com -****+34951563220**

ID.Rec: 58518e76-18a2-4e96-b082-8bb2e3502514



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

