

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

24/03/2026



Nombre completo SAMUEL BELLO MARTINEZ	DNI/NIE/Pasaporte 32931530S	Fecha nacimiento 2018-09-15
--	--------------------------------	--------------------------------

 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

ACTITHIOL MUCOLITICO ANTIHISTAMÍNICO SOLUCIÓN ORAL 200 MI

Cód. 7012849

5 ml cada 8 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS Pediatria Nº colegiado: 151507615	Dirección , España cgcabanas@neopediatria.es - +34 609 82 87 90
---	---



ID.Rec: 8ff137cc-2368-46b2-874a-2b95dc1512e4

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, MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS 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 MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS, a través de la dirección cgcabanas@neopediatria.es

Datos del documento: Fecha de creación: 24/03/2026, Timestamp: 1774385254
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151507615, Nombre del profesional: MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS
 Datos de la farmacia: Código de farmacia: 7012849, Nombre de la farmacia: Farmacia de la familia, Dirección: Calle de la familia, 1, 28011 Madrid
 Identificador de sesión (hash): 5a9b1f1230b010wkbXKc3GdeE2q18XgMhBgJW6mmG2CC05077XWqSA8ZTAMhHRRBFPSJnw== IP: 10.135.240.17

