

## HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

23/04/2026



Nombre completo  
ANTHONY ANDRES DÉFAGO  
HERNANDEZ

DNI/NIE/Pasaporte  
Z3405222P

Fecha nacimiento  
2006-08-19



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)

### IBUPROFENO ABDUG 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 Comprimido

Cód.  
6726099

1 comprimido cada 8 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:  
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor  
CAMILA GINETE RAMIREZ TORO  
Medicina General  
Nº colegiado: 353508875

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



ID.Rec: b34a90e5-aa42-4bae-bde9-256e9097a8f7

### TAMIFLU 75 mg CAPSULAS DURAS 10 Cápsula

Cód.  
7787792

1 cápsula cada 12 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:  
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor  
CAMILA GINETE RAMIREZ TORO  
Medicina General  
Nº colegiado: 353508875

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



ID.Rec: 147d2c8f-681d-4c3d-b586-fecac0f97da7



**STOPCOLD 5 mg/120 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION  
PROLONGADA 20 Comprimido**

Cód.  
6596807

1 comprimido cada 24 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

**CAMILA GINNETE RAMIREZ TORO**

Medicina General

Nº colegiado: 353508875

Dirección

(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz

Cerván,3.Mod5.Plt.1

29003 , Málaga

España

hospitaldigital@docline.com -

+34951563220



ID.Rec: fc6aa157-c47e-4d64-9b02-14ce07c6c544



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](mailto:hospitaldigital@docline.com)

