

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

13/05/2026



Nombre completo	DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento
Flavia Daniela Sousa Azevedo	Z1527906K	2001-10-17



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

**LEVOFLOXACINO ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON
PELICULA EFG 14 Comprimido**
1 comprimido cada 24 horas durante 7 días

Cód. 6965924

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
Ronny Walther Dubon Romero
Medicina General
Nº colegiado: 152913523

Dirección

España
**ronydubon10@gmail.com - +34
600 06 22 85**



ID.Rec: 3ff2895f-1bb2-4da7-9d5c-122ec6b99d7d

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, Ronny Walther Dubon Romero 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 Ronny Walther Dubon Romero, a través de la dirección ronydubon10@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 13/05/2026, Timestamp: 179650938
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 152913523, Nombre del profesional: Ronny Walther Dubon Romero,
 Especialidad: Medicina General, Identificador de sesión (hash): pKcYpK0T8F7C5B84+YAB0LUF1M3YK6F3JF8S7uZgXbzbfjgA+3MBnRkuepPyg5Gdg+ IP: 10.135.240.17

