

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

03/06/2026



Nombre completo	DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento
GUILLERMO RUIZ DE MEDINA	01189605E	1989-10-06

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

AUGMENTINE 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA. 30 Comprimido
1 comprimido cada 8 horas durante 7 días

Cód. 7137290

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor	Dirección
CAMILA ANDREA VALENCIA PÉREZ	(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz
e056d0e8-5b2d-4322-a488-7fa236bc4395	Cerván,3.Mod5.Plt.1
Nº colegiado: 464624522	29003 , Málaga
	España
	hospitaldigital@docline.com -
	+34951563220



ID.Rec: 63ae506c-e97f-433d-b62d-622a25203f8f

DACORTIN 30 mg COMPRIMIDOS 30 Comprimido

Cód.
9952334

1 comprimido cada 24 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor	Dirección
CAMILA ANDREA VALENCIA PÉREZ	(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz
e056d0e8-5b2d-4322-a488-7fa236bc4395	Cerván,3.Mod5.Plt.1
Nº colegiado: 464624522	29003 , Málaga
	España
	hospitaldigital@docline.com -
	+34951563220



ID.Rec: 5e513743-a110-40c5-bea6-60e114f1001c



OFTALMOLOSA CUSÍ PREDNISONA NEOMICINA 5 MG/G + 5 MG/G

Cód. 7977469

POMADA OFTÁLMICA 3 G

1 aplicación cada 8 horas durante 10 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

CAMILA ANDREA VALENCIA PÉREZ (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz

e056d0e8-5b2d-4322-a488-

Cerván,3.Mod5.Plt.1

7fa236bc4395

29003 , Málaga

Nº colegiado: 464624522

España

hospitaldigital@docline.com -

+34951563220



ID.Rec: 56ab504a-4281-4d53-a304-4c1a9af759bb



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

