

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE  
**RECETA ELECTRÓNICA** 13/06/2026

13/06/2026



Nombre completo  
Holly Stevens

DNI/NIE/Pasaporte  
AAA

Fecha nacimiento  
2005-04-23



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)

**AZITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON  
PELICULA EFG 3 Comprimido**

Cód.  
6726990

1 comprimido cada 24 horas durante 3 días

Instrucciones para el paciente:

Take 1 pill every day (always at the same time) for 3 days

Advertencias para el farmacéutico:

|             |           |
|-------------|-----------|
| Prescriptor | Dirección |
|-------------|-----------|

Jaime Santiago Sánchez Solorzano

Medicina General

Nº colegiado: 151514787

España

jaim.es.sanchezs@hotmail.com -

+34 641 51 21 86

ID.Rec: 22ea3830-7b0a-4375-8561-96c3466dd2dc



**IBUPROFENO ALTER GENERICOS 400 MG COMPRIMIDOS**  
**RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 Comprimido**

Cód. 6522387

1 comprimido cada 8 horas durante 4 días

Instrucciones para el paciente:

Take 1 pill every 8 hours for 4 days.

Advertencias para el farmacéutico:

|             |           |
|-------------|-----------|
| Prescriptor | Dirección |
|-------------|-----------|

**Jaime Santiago Sánchez Solorzano**

Medicina General

Nº colegiado: 151514787

España

jaimes.sanchezs@hotmail.com -

+34 641 51 21 86

ID.Rec: 0e8885b3-1c18-4824-816f-d983f250e645



Esta hoja de información al paciente ha sido generada con el sistema de Receta Médica Electrónica de Aplicaciones Salud S.L., que le permitirá retirar la medicación que le corresponda en la farmacia mediante su documento identificativo junto a la información de la cabecera o los códigos datamatrix que encontrará en esta hoja.

Hoja de información generada el 13/06/2026 10:41:37



**LIZIPAINA CLORHEXIDINA 5 MG/BENZOCAINA 2,5 MG COMPRIMIDOS  
PARA CHUPAR 20 Comprimido**

Cód.  
7234555

1 comprimido cada 6 horas durante 4 días

Instrucciones para el paciente:

**Suck 1 candy every 4-6 hours for 4 days (as much as you need)**

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

**Jaime Santiago Sánchez Solorzano**

**Medicina General**

**Nº colegiado: 151514787**

Dirección

**España**

**jaimes.sanchezs@hotmail.com -**

**+34 641 51 21 86**



ID.Rec: 761b81ce-7982-4b91-b9b0-d049e78f8a02



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, Jaime Santiago Sánchez Solorzano 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 Jaime Santiago Sánchez Solorzano, a través de la dirección [jaimes.sanchezs@hotmail.com](mailto:jaimes.sanchezs@hotmail.com)

