

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

31/03/2026



Nombre completo
MARTINA GONZALEZ REY

DNI/NIE/Pasaporte
32931541A

Fecha nacimiento
2018-02-06



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

ACTITHIOL MUCOLITICO ANTIHISTAMÍNICO SOLUCIÓN ORAL 200 MI

Cód. 7012849

5 ml cada 8 horas durante 7 días

Instrucciones para el paciente:

5 cc tres veces al día 5-7 días.

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

**MARIA DEL CARMEN GARCIA
CABANAS**

Pediatría

Nº colegiado: 151507615

Dirección

España

cgcabanas@neopediatria.es - +34
609 82 87 90



ID.Rec: 6f1b989e-11ee-4ccc-9e1a-4c5fc22a140f

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: 31/03/2026, Timestamp: 1774862852
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151507615, Nombre del profesional: MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS, Especialidad: Pediatría, Dirección: España, Teléfono: +34 609 82 87 90, Correo electrónico: cgcabanas@neopediatria.es, Identificador de sesión (hash): KGNWQWCP+QEV08P0XDE4QZgZpH+JmNwS5RG+YubauQg5tUnTSaToIX04qPgaw4A4NnW8aw==, IP: 10.135.2.40117

