

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

16/04/2026



Nombre completo
NAIA MOCERINO

DNI/NIE/Pasaporte
52047486G

Fecha nacimiento
2016-04-26



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

GASTRODENOL 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA
50 Comprimido
2 comprimido cada 8 horas durante 12 días

Cód. 9882204

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ROI RIBERA SÁNCHEZ
9f30e1e1-fde1-4e94-8111-
1d01045c6c8e
Nº colegiado: 031511946

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



ID.Rec: 7f340fc7-a275-4c9a-933b-51c9b19b3f0c

METRONIDAZOL NORMON 250 mg COMPRIMIDOS EFG 21 Comprimido
1 comprimido cada 12 horas durante 14 días

Cód. 6937389

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ROI RIBERA SÁNCHEZ
9f30e1e1-fde1-4e94-8111-
1d01045c6c8e
Nº colegiado: 031511946

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



ID.Rec: 1bf29548-d81e-4fa3-8bf7-66a73ad84519

Datos del documento: Fecha de creación: 16/04/2026, Timestamp: 1776333381
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 031511946, Nombre del profesional: ROI RIBERA SÁNCHEZ
 Datos de la receta: Fecha de emisión: 16/04/2026, Hora de emisión: 12:29:41, Fecha de caducidad: 16/04/2026, Hora de caducidad: 12:29:41
 Identificador de sesión (hash): YZBHEdU8LVC1W2S8tLxLmMS3VSTMAH6JcNlQudC7MX4BRWYBMA8m2Bn119jR8aU8BCCCOMNTw==, IP: 10.135.240.17



AMOXICILINA ALMUS 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 30

Cód. 7134558

Comprimido

1 comprimido cada 12 horas durante 14 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

ROI RIBERA SÁNCHEZ**9f30e1e1-fde1-4e94-8111-****1d01045c6c8e****Nº colegiado: 031511946**

Dirección

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

ID.Rec: 3787fc47-aaa6-4aaf-82d9-99558c6eb68c



RABEPRAZOL ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES
EFG 28 Comprimido

Cód.
6958834

1 comprimido cada 12 horas durante 14 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

ROI RIBERA SÁNCHEZ

9f30e1e1-fde1-4e94-8111-

1d01045c6c8e

Nº colegiado: 031511946

Dirección

(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz

Cerván,3.Mod5.Plt.1

29003 , Málaga

España

hospitaldigital@docline.com -

+34951563220



ID.Rec: 31256c37-c5af-4b67-8362-4ba500576526

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

