

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE

RECETA ELECTRÓNICA

20/05/2026



Nombre completo
SOPHIE VELEZ

DNI/NIE/Pasaporte
666657654

Fecha nacimiento
2002-08-05



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

IBUPROFENO ALMUS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 Comprimido

Cód. 6727690

1 comprimido cada 8 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor CAMILA GINNETE RAMIREZ TORO Medicina General Nº colegiado: 353508875	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Plt.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
--	--



ID.Rec: 492bac8f-1ca2-43ae-88d2-b31d7b3027f6

TAMIFLU 75 mg CAPSULAS DURAS 10 Cápsula

Cód.
7787792

1 cápsula cada 12 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor CAMILA GINNETE RAMIREZ TORO Medicina General Nº colegiado: 353508875	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Plt.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
--	--



ID.Rec: 13a46968-d885-4918-86c9-2ce8203f4f9f

Datos del documento: Fecha de creación: 20/05/2026, Timestamp: 1719287829
Datos del prescriptor: Nombre de colegiado: 353508875, Nombre del profesional: CAMILA GINNETE RAMIREZ TORO, Especialidad: Medicina General, Nº colegiado: 353508875, Identificador de sesión (hash): 60LuegNTX4L6sAD(Mx6S5Ppyy8H83azrCFbYj2duuVd20Vw2BulChajv8v5SjC7TSuA+), IP: 10.244.2.244



ANGINOVAG SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL 20 MI

Cód.
9179144

1 pulverización bucal cada 8 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

CAMILA GINNETE RAMIREZ TORO

Medicina General

Nº colegiado: 353508875

Dirección

(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz

Cerván,3.Mod5.Pl.1

29003 , Málaga

España

hospitaldigital@docline.com -

+34951563220



ID.Rec: 5ade786f-9622-41b7-a12c-011a6165e13e



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

