

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

20/04/2026



Nombre completo
ANA ISABEL ALFONSO

DNI/NIE/Pasaporte
43135440K

Fecha nacimiento
1980-06-15



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

ZADITEN 0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 147.05882352941 Gota

Cód.
6779897

1 gota cada 12 horas durante 30 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

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



ID.Rec: f9d410d4-e433-4404-a50e-142ae73aa531

TERRACORTRIL POMADA ESTERIL OTICO-OFTALMICA 3 G

Cód.
7006794

1 aplicación cada 8 horas durante 7 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

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



ID.Rec: 2ff80050-dc2b-43cd-8d9c-a7e161a43e56

Datos del documento: Fecha de creación: 20/04/2026, Timestamp: 1776888897
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 464624522, Nombre del profesional: CAMILA ANDREA VALENCIA PÉREZ
 Datos de la receta: Fecha de emisión: 20/04/2026, Hora de emisión: 14:38:17, Fecha de caducidad: 20/05/2026, Hora de caducidad: 14:38:17
 Identificador de sesión (hash): eFDXWJQ9aawLLX5ScMmY28uANEQ3ALZ7WZFcq2gV5sBULZGTRUgagndYKx0waB7WVOTZgZHeA=, IP: 101.35.240.117



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

