mapfre

ID.Rep:	93f53651ebe42e977796344d436c4eb1
ID.Acc:	0e5541034c8f49be9cca2845f67d2395
ID.Hip:	2a0437ID5141

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE
RECETA ELECTRÓNICA

10/04/2026

Nombre completo	DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento
BELEN DUEÑAS	02911867K	1976-04-03

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

CETIRIZINA ALTER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 Comprimido — Cód. 6532591

1 comprimido cada 24 horas durante 20 días

Instrucciones para el paciente:
noches si picor
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor	Dirección
ADRIANA COSANO QUERO **3a56a507-7397-46df-9062-c344ac879ec6** **Nº colegiado: 493707183**	**(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Plt.1** **29003 , Málaga** **España** **hospitaldigital@docline.com - +34951563220**

ID.Rec: edffa7fc-fd39-4057-a0c8-0d9cc16a3bbb

DIPROGENTA 0,5 mg/g + 1 mg/g crema 50 G — Cód. 6940310

1 aplicación cada 12 horas durante 7 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor	Dirección
ADRIANA COSANO QUERO **3a56a507-7397-46df-9062-c344ac879ec6** **Nº colegiado: 493707183**	**(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Plt.1** **29003 , Málaga** **España** **hospitaldigital@docline.com - +34951563220**

ID.Rec: 86b19117-8660-457b-b17f-b4e66cec2550

Datos del documento: Fecha de creación: 10/04/2026 , Timestamp: 1775822474
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 493707183. Nombre del profesional: ADRIANA COSANO QUERO
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/146.0.0.0 Safari/537.36,
Identificador de sesión (hash): k7BLxuKEuwUN3AnkCgUuyV0FfPvAV42Kew46InQZPrVPhuJ2IiKKWem3h/Zo21iIx6YIF5QAjHCUmgChVxtCFg==, IP: 10.135.240.117

docline

mapfre

ID.Rep:	93f53651ebe42e977796344d436c4eb1
ID.Acc:	0e5541034c8f49be9cca2845f67d2395
ID.Hip:	2a0437ID5141

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

docline