

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

10/04/2026



Nombre completo CARLOTA HERRERO	DNI/NIE/Pasaporte 05457689L	Fecha nacimiento 1998-10-11
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

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

SPIRAXIN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 12 Comprimido

Cód.
6566459

2 comprimido cada 5 horas durante 9 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor INÉS MARÍA PASCUAL ABAD 9f30e1e1-fde1-4e94-8111- 1d01045c6c8e Nº colegiado: 414118669	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Plt.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
---	---



ID.Rec: 5b5752d1-a154-4447-8107-39764ea54727

GASTRODENOL 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 50 Comprimido

Cód. 9882204

2 comprimido cada 11 horas durante 29 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor INÉS MARÍA PASCUAL ABAD 9f30e1e1-fde1-4e94-8111- 1d01045c6c8e Nº colegiado: 414118669	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Plt.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
---	---



ID.Rec: af888836-2201-4247-b66d-122d6e5bba2a

Datos del documento: Fecha de creación: 10/04/2026, Timestamp: 1775807060
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 414118669, Nombre del profesional: INÉS MARÍA PASCUAL ABAD
 Datos del paciente: Número de identificación: 05457689L, Nombre del paciente: CARLOTA HERRERO, Fecha de nacimiento: 1998-10-11, Sexo: F, O.C.O.: 0, O.C.O. Sufijo: 53738,
 Identificador de sesión (hash): q8K/mXmKj8-3ULaCOagJB-08NH22XmH2B9WqkUJTOVwRi2WLaXtIByp2PFI5BANYctTwaGZ4Qfgr==, IP: 10.13.5.240.117



NEOMICINA S.A.L.V.A.T. 30 Comprimido

Cód. 7006183

1 comprimido cada 11 horas durante 9 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

INÉS MARÍA PASCUAL ABAD**9f30e1e1-fde1-4e94-8111-****1d01045c6c8e****Nº colegiado: 414118669**

Dirección

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

ID.Rec: 4b82a54e-261c-4bb8-ad2f-14eb49ad2a8e



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

