

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

28/04/2026



Nombre completo
GAEL SUAREZ NIEVES

DNI/NIE/Pasaporte
60369110K

Fecha nacimiento
2024-04-04



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

PAIDOCORT 3 MG/ML SOLUCION ORAL 50 MI

Cód. 7647034

2 ml cada 12 horas durante 3 días

Instrucciones para el paciente:

2 cc mañana y noche 3 días

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

**MARIA DEL CARMEN GARCIA
CABANAS**

Dirección

Pediatría

Nº colegiado: 151507615

España

**cgcabanas@neopediatria.es - +34
609 82 87 90**



ID.Rec: bd1d952b-8b09-4240-9619-94bb4593bb10

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, MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS 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 MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS, a través de la dirección cgcabanas@neopediatria.es

Datos del documento: Fecha de creación: 28/04/2026, Timestamp: 1777360532
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151507615, Nombre del profesional: MARIA DEL CARMEN GARCIA CABANAS
Datos de la farmacia: Código de farmacia: 7647034, Nombre de la farmacia: Farmacia de cabanas, Dirección: C/Alfonso de Ercilla, 10, 28014 Madrid
Identificador de sesión (hash): RFRMSLQODPZCZVLvdl/JhhK21bVhXa6XpHq5G0gJnKEEF3E2XG8P0vPqJGnKx3yQabKvHNYZJkA3g== IP: 10.135.240.117

