

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

11/05/2026



Nombre completo
Liam Rivera Romero

DNI/NIE/Pasaporte
61093391D

Fecha nacimiento
2025-08-21



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

ESTILSONA 7 mg/ml GOTAS ORALES EN SUSPENSIÓN 400 Gota

Cód. 6536193

1 gota cada 12 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Isabel Quintela Fernández

Pediatría

Nº colegiado: 151508920

Dirección

España

isabelquintela.pediatra@altheacentrodeespecialidades.es
- +34 623 51 84 34

ID.Rec: 6f3c01d6-9f3c-48e5-8943-934c1fff2026



AZITROMICINA KERN PHARMA 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG 15 MI

Cód. 7035619

2 ml cada 24 horas durante 4 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Isabel Quintela Fernández

Pediatría

Nº colegiado: 151508920

Dirección

España

isabelquintela.pediatra@altheacentrodeespecialidades.es
- +34 623 51 84 34

ID.Rec: 7d8ea86b-2f5e-42b3-b14e-9818da67f874



FLUIDASA 20 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION 600 Gota

Cód.
6632390

Esta hoja de información al paciente ha sido generada con el sistema de Receta Médica Electrónica de Aplicaciones Salud S.L., que le permitirá retirar la medicación que le corresponda en la farmacia mediante su documento identificativo junto a la información de la cabecera o los códigos datamatrix que encontrará en esta hoja.

Hoja de información generada el 11/05/2026 18:34:19

1 de 3



8 gota cada 8 horas durante 6 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Isabel Quintela Fernández

Pediatría

Nº colegiado: 151508920

Dirección

España

isabelquintela.pediatra@altheacentrodeespecialidades.es

- +34 623 51 84 34



ID.Rec: 229651dd-6b4c-4934-9276-ab7f35f4c9d5



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, Isabel Quintela Fernández 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 Isabel Quintela Fernández, a través de la dirección isabelquintela.pediatra@altheacentrodeespecialidades.es

