

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

19/05/2026



Nombre completo
JAVIER REY

DNI/NIE/Pasaporte
05943827Y

Fecha nacimiento
1996-05-09



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

ACETILCISTEINA ALTER 600 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG
20 Comprimido
1 comprimido cada 24 horas durante 18 días

Cód. 7299332

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ANA MACHADO MARTIN
19501cc0-f65a-45d9-a942-
c7baaec1f523
Nº colegiado: 282846633

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



ID.Rec: 5107fc06-5682-4866-90d7-eb116fcc36c7

FLUMIL 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 5 Ampolla para inyección
1 ampolla para inyección cada 24 horas durante 29 días

Cód. 7587064

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ANA MACHADO MARTIN
19501cc0-f65a-45d9-a942-
c7baaec1f523
Nº colegiado: 282846633

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



ID.Rec: 1f4b4e2b-0294-4244-bdbd-c249dc21706c



**UTABON ADULTOS 0,5 mg/ml SOLUCION PARA PULVERIZACION
NASAL 214.28571428571 Pulverización nasal**

Cód.
8433346

10 pulverización nasal cada 24 horas durante 13 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ANA MACHADO MARTIN
19501cc0-f65a-45d9-a942-
c7baaec1f523
Nº colegiado: 282846633

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



ID.Rec: e0fff13c-011c-47b4-992a-0c8889976ecf



PULMICORT 0,25 mg/ml SUSPENSION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR 5 Ampolla nebulización

Cód. 9011994

1 ampolla nebulización cada 24 horas durante 13 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

ANA MACHADO MARTIN

19501cc0-f65a-45d9-a942-

c7baaec1f523

Nº colegiado: 282846633

Dirección

(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz

Cerván,3.Mod5.Plt.1

29003 , Málaga

España

hospitaldigital@docline.com -

+34951563220



ID.Rec: ce3ecaf1-e60a-4b6e-a1c1-c1df8c45767b

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 LOPDGGD 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

