

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE
RECETA ELECTRÓNICA 14/05/2026

14/05/2026



Nombre completo
ALAN VENDRELL

DNI/NIE/Pasaporte
20861166M

Fecha nacimiento
1995-07-18



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

EBASTEL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 20
Comprimido

Cód.
9896249

1 comprimido cada 1 días durante 1 mes

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALFREDO DEL VALLE MORENO
MONTAÑEZ
Dermatología
Nº colegiado: 282885136

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



ID.Rec: 6b94445b-fa86-47d0-a752-164df50179c5

LEXXEMA 1 mg/g POMADA 60 G

Cód.
8880164

1 aplicación cada 1 días durante 2 meses

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALFREDO DEL VALLE MORENO
MONTAÑEZ
Dermatología
Nº colegiado: 282885136

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



ID.Rec: ea17db87-6de3-460c-87e3-10beb116feb1

Datos del documento: Fecha de creación: 14/05/2026; Timestamp: 1778787316
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 282985136; Nombre del profesional: ALFREDO DEL VALLE MORENO MONTANEZ
Datos del paciente: Nombre completo: WILSON JUAN VILLALBA GARCIA; Fecha de nacimiento: 1980-01-01; Sexo: masculino; Edad: 46 años; Fecha de consulta: 2026-05-14; Hora de consulta: 14:00; Lugar de consulta: Hospital General de México; Tipo de consulta: Consulta de rutina; Motivo de consulta: Dolor abdominal; Diagnóstico principal: Gastritis crónica; Diagnósticos secundarios: Reflujo gastroesofágico; Tratamiento prescrito: Omeprazol 20 mg; Dieta recomendada: Dieta blanda; Recomendaciones adicionales: Evitar alimentos picantes y grasos; Seguimiento recomendado: Control en 4 semanas; Notas adicionales: Paciente con antecedentes de hipertensión arterial controlada.

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 14/05/2026 21:35:16

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

