

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

06/06/2026



Nombre completo
VERONICA NATHALIE
HERNANDEZ

DNI/NIE/Pasaporte
Z3508785W

Fecha nacimiento
2000-11-01



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

ZADITEN 0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS 20
Envase uso oftálmico unidosis
1 gota cada 12 horas durante 15 días

Cód. 6775752

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor CAMILA ANDREA VALENCIA PÉREZ e056d0e8-5b2d-4322-a488- 7fa236bc4395 Nº colegiado: 464624522	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Pl.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
---	--



ID.Rec: 2d136cfd-63f2-4473-be90-40faccca582d

FML 1 mg/ml colirio en suspensión 100 Gota
1 gota cada 8 horas durante 7 días

Cód. 7233169

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor CAMILA ANDREA VALENCIA PÉREZ e056d0e8-5b2d-4322-a488- 7fa236bc4395 Nº colegiado: 464624522	Dirección (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Pl.1 29003 , Málaga España hospitaldigital@docline.com - +34951563220
---	--



ID.Rec: b1d3318f-e177-4bad-911b-c5d6116d4ecf

Datos del documento: Fecha de creación: 06/06/2026, Timestamp: 1780733967
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 464624522, Nombre del profesional: CAMILA ANDREA VALENCIA PÉREZ, Cód. de identificación: e056d0e8-5b2d-4322-a488-7fa236bc4395, N.º de identificación: 464624522, Identificador de sesión (hash): Sm48AX1cJz8Y3Zf5G2KhmKxwQ3XCOLUHAATjrcs0m8bYCBuJ75f9PA0N1R2t6AQZ726ZTYNA7w==, IP: 10.244.3.224



**OFTALMOLOSA CUSI HIDROCORTISONA 15 MG/G POMADA
OFTÁLMICA 3 G**

Cód.
6535400

1 aplicación cada 12 horas durante 7 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

CAMILA ANDREA VALENCIA PÉREZ (Hospital Digital) C/Concejal Muñoz

e056d0e8-5b2d-4322-a488-

7fa236bc4395

Nº colegiado: 464624522

Dirección

Cerván,3.Mod5.Plt.1

29003 , Málaga

España

hospitaldigital@docline.com -

+34951563220



ID.Rec: 600f6547-29ac-4b23-881d-0da8649367d5



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 LOPDGGDD 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

