

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

27/03/2026



Nombre completo
EMILIANO ZAINO

DNI/NIE/Pasaporte
Y2908493L

Fecha nacimiento
1976-05-25



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

HIDROFEROL 0,266 MG CAPSULAS BLANDAS 10 Cápsula

Cód.
7073482

1 cápsula cada 15 días durante 180 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
MARÍA HAYON PONCE
9197b6e0-1f76-49ee-8442-
4746a31b8002
Nº colegiado: 511811737

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



ID.Rec: e1429fe3-2589-4ab9-b701-324a2e0c2293

WEGOVY 1,7 MG FLEXTOUCH SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 4 Dosis inyectable en envase multidosis

Cód.
7580881

1 dosis inyectable en envase multidosis cada 7 días durante 60 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
MARÍA HAYON PONCE
9197b6e0-1f76-49ee-8442-
4746a31b8002
Nº colegiado: 511811737

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



ID.Rec: 804e2bd4-5a11-4469-92e7-f4bc1b4d7862

Datos del documento: Fecha de creación: 27/03/2026, Timestamp: 177460386
Datos del prescriptor: Nombre de colegiado: 511811737, Nombre del profesional: MARÍA HAYON PONCE, Número de colegiado: 511811737, Documento de identificación: 46.0.0.0, Sefra/537.36, Efig/146.0.0.0, Identificador de sesión (hash): e90220a1c1047d8840c8e8a0445730c111112e8q40vop50a-8d8d20v2j2v7y2a6b0h25c0p2Mg==, IP: 10.133.240.117



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

