

## HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

08/06/2026



Nombre completo  
ESTEFANIA YANEZ

DNI/NIE/Pasaporte  
48228237C

Fecha nacimiento  
1987-12-14



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](mailto:sopORTE@docline.es)

**KETOCONAZOL ABAMED 20 mg/g GEL EFG 100 MI**

Cód. 6731802

1 aplicación cada 48 horas durante 4 meses

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

**SILVIA MANSO CORDOBA**  
**3a56a507-7397-46df-9062-**  
**c344ac879ec6**  
**Nº colegiado: 280204519**

Dirección

**(Docline Care Mapfre) C/Concejal**  
**Muñoz Cerván,3.Mod5.Pl.1**  
**29003 , Málaga**  
**España**  
**hospitaldigitalm@gmail.com -**  
**+34951563220**



ID.Rec: e989699a-84d0-41ee-9ebe-54904a0fc07a

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, Docline Care Mapfre 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 Docline Care Mapfre, a través de la dirección hospitaldigitalm@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 08/06/2026, Timestamp: 1780931610  
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 280204519, Nombre del profesional: SILVIA MANSO CORDOBA, Datos de contacto: Teléfono: 951 563 220, Correo electrónico: hospitaldigitalm@gmail.com, Datos de identificación: DNI: 48228237C, Fecha de nacimiento: 1987-12-14, Datos de ubicación: Dirección: C/Concejal Muñoz Cerván, 3, Módulo 5, Planta 1, 29003, Málaga, España, Datos de seguridad: Código de verificación: 3a56a507-7397-46df-9062-c344ac879ec6, Identificador de sesión (hash): DfXVbucOj3Tr6dWwWpHqduPaay58pWpWzabHwH70ndgSdqWHLZha0BRssaz2K2UpOvYhpgg==, IP: 10.244.4.224

