

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

28/04/2026



Nombre completo
ADRIAN ATANCE

DNI/NIE/Pasaporte
51732135Y

Fecha nacimiento
1993-05-22



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

**VALACICLOVIR AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
CON PELICULA EFG 42 Comprimido**
1 comprimido cada 12 horas durante 30 días

Cód. 6874080

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALEJANDRO RUIZ NOGALES
Dermatología
Nº colegiado: 292912730

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



ID.Rec: ca92a72f-977d-42c3-9f87-7fb3b7aa73ff

BRENTÁN 20 MG/G + 10 MG/G CREMA 30 G

Cód. 6886717

1 aplicación cada 24 horas durante 30 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALEJANDRO RUIZ NOGALES
Dermatología
Nº colegiado: 292912730

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



ID.Rec: e6f3b299-32b0-4081-9364-e0fdce340e94

Datos del documento: Fecha de creación: 28/04/2026, Timestamp: 1777857755
 Datos del prescriptor: Nombre del profesional: ALEJANDRO RUIZ NOGALES
 Colegiación: 292912730, Número de colegiado: 292912730, Fecha de creación: 28/04/2026, Timestamp: 1777857755
 Identificador de sesión (hash): v1n1B6B6VETASDZbHvW/BWwQ3JuaADmWOLYkA05656v0P7j8J0567fwZ7N6S8ETBDCBwKtCzZM020=, IP: 10.135.240.177



LONITEN 10 mg comprimidos 30 Comprimido

Cód.
9506759

1 comprimido cada 24 horas durante 90 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

ALEJANDRO RUIZ NOGALES

Dermatología

Nº colegiado: 292912730

Dirección

(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz

Cerván,3.Mod5.Plta.1

29003 , Málaga

España

hospitaldigital@docline.com -

+34951563220



ID.Rec: 6b8405c5-e815-4324-b65a-f70fdbcb57c31



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

