

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

08/05/2026



Nombre completo
MONTERRAT CARNEIRO
FREIRE

DNI/NIE/Pasaporte
32647993E

Fecha nacimiento
1965-06-23



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

INTIZOL VAGINAL 1.000 MG OVULOS 2 óvulo

Cód. 7641803

1 óvulo cada 24 horas durante 2 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA
BOEDO

3dcdb9ea-ac7c-4d67-bce5-
09301b81bdcb

Nº colegiado: 151503338

España

consultaanavillarrenaga@gmail.com

- +34 981 21 23 23

ID.Rec: 0cb8b1d5-158b-4f4f-b69a-c83b33ee1549



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, ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA BOEDO 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 ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA BOEDO, a través de la dirección consultaanavillarrenaga@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 08/05/2026, Timestamp: 1715238323
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151503338, Nombre de profesional: ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA BOEDO, Dirección: España, Teléfono: +34 981 21 23 23, Email: consultaanavillarrenaga@gmail.com, Identificador de sesión (hash): F5hKzQzFEBKwN5kU7XqCy7ZlptpQpZDETCQqYjS-4DyU188DTCHl9jONU-yPzEgFQCSuJYvWw==, P: 10, 135, 240, 17

