

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

06/04/2026



Nombre completo
MARÍA DEL PILAR PAZOS
RIVEIRO

DNI/NIE/Pasaporte
44078597V

Fecha nacimiento
1973-10-12



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

**AZITROMICINA KERN PHARMA 200 mg/5 ml POLVO PARA
SUSPENSION ORAL EFG 15 MI**
1 ml cada 1 días durante 3 días

Cód. 7035619

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
JOSE ANTONIO VALES GUDIN
Podología
Nº colegiado: 838360909

Dirección
España
clinica.podologica@hotmail.com -
+34 986 10 26 06



ID.Rec: f6c9b81b-a7f8-407e-841f-e9dbae73c9ff

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 LOPDGGD 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, JOSE ANTONIO VALES GUDIN 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 JOSE ANTONIO VALES GUDIN, a través de la dirección clinica.podologica@hotmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 06/04/2026, Timestamp: 1775480482
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 838360909, Nombre del profesional: JOSE ANTONIO VALES GUDIN
Identificador de sesión: (hash) k4yp3u26o9v0qj5c9eh88kpf2f0d0uamz24, IP: 10.155.240.17

