

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

06/05/2026



Nombre completo
AISLING THORNTON

DNI/NIE/Pasaporte
Y7373340Z

Fecha nacimiento
1995-05-10



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

ALDACTONE 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 20

Cód. 7373384

Comprimido

2 comprimido cada 1 días durante 1 mes

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALFREDO DEL VALLE MORENO
MONTAÑEZ
Dermatología
Nº colegiado: 282885136

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



ID.Rec: eb4a032e-c23c-482c-a256-50de19b7b99c

KETOCONAZOL CINFA 2% GEL EFG 100 MI

Cód.
7674672

1 aplicación cada 1 días durante 4 meses

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALFREDO DEL VALLE MORENO
MONTAÑEZ
Dermatología
Nº colegiado: 282885136

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



ID.Rec: 1e09e6c9-0db4-4835-a7bd-fc6c03efac32

Datos del documento: Fecha de creación: 06/05/2026, Timestamp: 1718092757
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 282885136, Nombre del profesional: ALFREDO DEL VALLE MORENO MONTAÑEZ, Especialidad: Dermatología, Centro de trabajo: Hospital Digital, C/Concejal Muñoz, 3, 29003, Málaga, España, Teléfono: +34951563220, Correo electrónico: hospitaldigital@docline.com, Identificador de sesión (hash): 884W7GGG-LP5C-XMqj0HdGdNxB0TNE53Q2dyfKSEZaWNTV0b4H3TBLqJEPMRLC7HVM4-yvART2w==, IP: 10.135.240.117



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 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, 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

