

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

07/04/2026



Nombre completo
JAVIER DE LA FUENTE

DNI/NIE/Pasaporte
46938452Y

Fecha nacimiento
1982-01-15



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

PROTOPIC 0,1% POMADA 60 G

Cód. 8559084

1 aplicación cada 3 días durante 6 meses

Instrucciones para el paciente:

Ver informe

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALFREDO DEL VALLE MORENO MONTAÑEZ
Dermatología
Nº colegiado: 282885136

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



ID.Rec: 949119e4-fcca-4037-ac43-52e8bfe295bf

FINASTERIDA AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 98 Comprimido

Cód. 7134763

1 comprimido cada 1 días durante 6 meses

Instrucciones para el paciente:

Ver informe

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALFREDO DEL VALLE MORENO MONTAÑEZ
Dermatología
Nº colegiado: 282885136

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



ID.Rec: f20a8670-3c35-422c-999f-89071cf334cf

Datos del documento: Fecha de creación: 07/04/2026, Timestamp: 177588272
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 282885136, Nombre del profesional: ALFREDO DEL VALLE MORENO MONTAÑEZ, Especialidad: Dermatología, Centro de trabajo: Hospital Digital, Dirección: C/Concejal Muñoz Cerván,3.Mod5.Pl.1, 29003, Málaga, España, Teléfono: +34951563220, Correo electrónico: hospitaldigital@docline.com, Identificador de sesión (hash): 2a2a82a7-d4ef-4baf-a521-18a6957c44d5, IP: 10.135.240.17



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

