

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

01/04/2026



Nombre completo
MARIOLA GIL LAGO

DNI/NIE/Pasaporte
32684349S

Fecha nacimiento
1979-03-21



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

HIDROFEROL 0,266 MG CAPSULAS BLANDAS 10 Cápsula

Cód.
7073482

1 cápsula cada 1 meses durante 365 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA

BOEDO

3dcdb9ea-ac7c-4d67-bce5-

España

09301b81bdc

consultaanavillarrenaga@gmail.com

Nº colegiado: 151503338

- +34 981 21 23 23

ID.Rec: 4fe92429-ab65-4463-bb6e-6f93db9939d7



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, 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: 01/04/2026, Timestamp: 1775044159
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 151503338, Nombre de profesional: ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA BOEDO, Identificador de sesión (hash): 22a4f86a8000c2a8e4c9a385a5f5hrz2baudDRH5P03uMBR9k4z48NAYGDT2B8AVJumXG7WuAWw, IP: 101.35.240.117

