

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE
RECETA ELECTRÓNICA 22/04/2026

22/04/2026



Nome completo
ANA MARIA COCHIORCA

DNI/NIE/Pasaporte
07275588K

Fecha nacimiento
2002-03-19



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

DERMOFIX 20 MG/G CREMA 60 G

Cód.
6515396

1 aplicación cada 12 horas durante 30 días

Instrucciones para el paciente:

- Dermofix crema, aplicar dos veces al día durante un mes. - Ketoconazol gel, aplicar como gel de ducha en zonas afectas todos los días durante 1 mes, dejar actuar 5 minutos y despues aclarar. En primavera-verano, usar Ketoconazol gel 2-3 veces por semana como prevención de futuros nuevos brotes.

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
VIRGINIA ZAZO HERNANZ
3a56a507-7397-46df-9062-
c344ac879ec6
Nº colegiado: 292847172

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

ID.Rec: e217099c-c0be-473a-b27e-112eaf36eb63



KETOCONAZOL ABAMED 20 mg/g GEL EFG 100 MI

Cód. 6731802

1 aplicación cada 1 semanas durante 90 días

Instrucciones para el paciente:

Ketoconazol gel, aplicar como gel de ducha en zonas afectas todas las semanas durante 1 mes, dejar actuar 5 minutos y despues aclarar. En primavera-verano, usar Ketoconazol gel 1 vez por semana como prevención de futuros nuevos brotes.

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
VIRGINIA ZAZO HERNANZ

Dirección
(Hospital Digital) C/Concejal Muñoz



Esta hoja de información al paciente ha sido generada con el sistema de Receta Médica Electrónica de Aplicaciones Salud S.L., que le permitirá retirar la medicación que le corresponda en la farmacia mediante su documento identificativo junto a la información de la cabecera o los códigos datamatrix que encontrará en esta hoja.

Hoja de información generada el 22/04/2026 17:21:34

3a56a507-7397-46df-9062-
c344ac879ec6
Nº colegiado: 292847172

Cerván,3.Mod5.Plt.1
29003 , Málaga
España
hospitaldigital@docline.com -
+34951563220

ID.Rec: e989c26d-a3e9-447e-97d5-d7def6187f5a

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

