

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE

RECETA ELECTRÓNICA

26/03/2026



Nombre completo	DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento
Adrian Martinez Funcasta	54226927B	2006-04-18

 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

AZELASTINA POS 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION
333.33333333333333 Gota

Cód.
7121992

1 gota cada 12 horas durante 2 meses

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor	Dirección
Alberto Parafita Fernández	
Oftalmología	
Nº colegiado: 153607114	España
	albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com
	- +34 981 87 17 77



ID.Rec: 397af40a-e833-4d61-98cd-504feb6c322a

AZELASTINA POS 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION
333.33333333333333 Gota

Cód.
7121992

1 gota cada 12 horas durante 2 meses

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor	Dirección
Alberto Parafita Fernández	
Oftalmología	
Nº colegiado: 153607114	España
	albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com
	- +34 981 87 17 77



ID.Rec: fd519383-d878-4510-8276-316c52ef449a

AZELASTINA POS 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION

Cód.



333.333333333333 Gota

7121992

1 gota cada 12 horas durante 2 meses

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Alberto Parafita Fernández

Oftalmología

Nº colegiado: 153607114

Dirección

,
España

albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com

- +34 981 87 17 77



ID.Rec: 459d3c70-4a09-4aac-85cc-f9f2087367d7



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, Alberto Parafita Fernández 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 Alberto Parafita Fernández, a través de la dirección albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com

