

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

12/06/2026



Nombre completo
SARA POMBAR GUILLAN

DNI/NIE/Pasaporte
54127197D

Fecha nacimiento
2001-01-21



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

KETOISDIN 400 mg OVULOS 5 óvulo

Cód. 9785369

1 óvulo cada 24 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA

BOEDO

3dcdb9ea-ac7c-4d67-bce5-

España

09301b81bdcb

consultaanavillarrenaga@gmail.com

Nº colegiado: 151503338

- +34 981 21 23 23

ID.Rec: 8bbf40c2-38a1-450c-9219-694f99dc0454



KETOISDIN 400 mg OVULOS 5 óvulo

Cód. 9785369

1 óvulo cada 24 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA

BOEDO

3dcdb9ea-ac7c-4d67-bce5-

España

09301b81bdcb

consultaanavillarrenaga@gmail.com

Nº colegiado: 151503338

- +34 981 21 23 23

ID.Rec: f66698ed-f708-461d-9e9a-c9d70a8e802b



KETOISDIN 20mg/g CREMA 30 G

Cód.
9785284

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 12/06/2026 13:15:44

1 de 3



1 aplicación cada 12 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección

ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA

BOEDO

3dcdb9ea-ac7c-4d67-bce5-

09301b81bdcb

Nº colegiado: 151503338

España

consultaanavillarrenaga@gmail.com

- +34 981 21 23 23

ID.Rec: 1bd96660-1005-4eed-833e-ff29c4487d93



KETOISDIN 20mg/g CREMA 30 G**Cód.**
9785284

1 aplicación cada 12 horas durante 5 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor	Dirección
ANA FERNANDEZ-VILLARRENAGA	
BOEDO	
3dcdb9ea-ac7c-4d67-bce5-	España
09301b81bdcb	consultaanavillarrenaga@gmail.com
Nº colegiado: 151503338	- +34 981 21 23 23



ID.Rec: b13e8571-c630-4d7c-aa26-dbb5dd29638d

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

