

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

13/04/2026



Nombre completo
PABLO MARTIN

DNI/NIE/Pasaporte
01672007E

Fecha nacimiento
1995-07-10



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

CANESPIE BIFONAZOL 10 mg/ml SOLUCION PARA PULVERIZACION CUTANEA 30 MI

Cód. 9734954

1 pulverización cutánea cada 24 horas durante 30 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALEJANDRO RUIZ NOGALES
Dermatología
Nº colegiado: 292912730

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



ID.Rec: 9bdcc475-25a2-40d5-8b47-11c485cfe7ce

FINASTERIDA AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 98 Comprimido

Cód. 7134763

1 comprimido cada 24 horas durante 90 días

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor
ALEJANDRO RUIZ NOGALES
Dermatología
Nº colegiado: 292912730

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



ID.Rec: aff17c75-f2a6-411e-a62f-9885a31f01d4

Datos del documento: Fecha de creación: 13/04/2026, Timestamp: 1776071062
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 292912730, Nombre del profesional: ALEJANDRO RUIZ NOGALES
 Datos de la receta: Fecha de emisión: 13/04/2026, Hora de emisión: 11:04:22, Fecha de caducidad: 13/04/2026, Hora de caducidad: 11:04:22
 Identificador de sesión (hash): W4E2B0Z7C0qpfF6404w-2A42JBU4R83Qp9g7UW46B0n062BdfHfBpn+1V0vSpuyj3n03w0h0p0Q=, IP: 10.135.240.117



El paciente autoriza el acceso por el farmacéutico a los tratamientos incluidos en esta relación. El paciente conserva 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

