

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

29/04/2026



Nombre completo
MARIA MAR GALLEGO

DNI/NIE/Pasaporte
47457945K

Fecha nacimiento
1983-01-12



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 28 días

Instrucciones para el paciente:

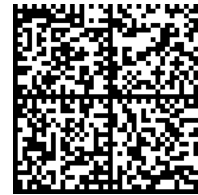
Aplicar dos veces al día (mañana y noche), sobre las zona afectada de forma suave y uniforme, procurando abarcar además una porción de aproximadamente 1 centímetro de piel sana alrededor de la zona afectada. Limpiar y secar las zonas afectadas antes de la aplicación del medicamento. Lavarse las manos después de cada aplicación a no ser que éstas sean la zona de tratamiento. La duración usual del tratamiento es de 3 a 4 semanas.

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: 1ded39c3-ac7f-40f8-abcf-578bab19ec88



BIOSELENIUM 25 mg/ml SUSPENSION CUTANEA 100 MI

Cód. 7187592

1 aplicación cada 24 horas durante 6 días

Instrucciones para el paciente:

1 vez al día en todo el tronco, de cuello a cintura, dejar actuar 5-10 minutos y aclarar-5 días seguidos, después una vez a la semana como mantenimiento

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor

Dirección



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

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

ID.Rec: 74a33124-4f2a-428a-8584-b5042a9abcb4

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, 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

