

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

02/06/2026



Nombre completo ALBERTO FERNANDEZ AIRES	DNI/NIE/Pasaporte 44471906A	Fecha nacimiento 1979-11-21
--	--------------------------------	--------------------------------

 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

TERBINAFINA PENSA 10 mg/g CREMA EFG 30 G

Cód. 6584644

1 aplicación cada 12 horas durante 7 días

Instrucciones para el paciente:
Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor José Andrés Moya Madolell Podología Nº colegiado: 838320999	Dirección , España clnicanicar@gmail.com - +34 988 04 98 35
---	---



ID.Rec: d639f512-61d4-4dd3-9d36-c864f2d1d5e0

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, José Andrés Moya Madolell 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 José Andrés Moya Madolell, a través de la dirección clnicanicar@gmail.com

Datos del documento: Fecha de creación: 02/06/2026, Timestamp: 1780388140
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 838320999, Nombre del profesional: José Andrés Moya Madolell, Apellido: Moya, Nombre: José Andrés, DNI: 44471906A, Fecha de nacimiento: 1979-11-21, Sexo: M, Identificador de sesión (hash): YEDWPKVC8yTCHPRUNgW88uYv6U7C4R2BPZ, IP: 10.244.2.244

