

HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

14/06/2026



Nombre completo	DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento
Alvaro Parafita Novo	13451583X	2023-03-11



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

AZYDROP 15mg/g, COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS 6
Envase uso oftálmico unidosis

Cód.
6603482

1 gota cada 12 horas durante 3 días

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: 81ba651a-a2f8-404c-8196-d024f3ac937e

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, 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

Datos del documento: Fecha de creación: 14/06/2026, Timestamp: 1781421487
Datos del prescriptor: Número de colegiado: 153607114, Nombre del profesional: Alberto Parafita Fernández, Dirección: C/Alfonso de Ercilla, 15, 4º, 36001 San Fernando (Cádiz), España, Teléfono: +34 955 22 44 44, Correo electrónico: albertoparafitafernandez@clinicaparafita.com, Identificador de sesión (hash): 11bpcTzZahCwWYdBAWdAq7G68WpSP5XU1DVA0VgF3tCpGL55GfJDLZ720Wn6QjagmYUq33Qa =, IP: 10.244.4.224



LISTADO DE MEDICAMENTOS ACTUALES ACTIVOS

ZITROMAX 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO

Cód.
6937709

F. Inicio: 02/04/2026

F. Fin: 04/04/2026

Prescriptor: Alberto Parafita Fernández

Nº colegiado: 153607114

ID.Rec: 7a762f11-da97-4be4-8c7c-8640d3030ac5

