

## HOJA DE MEDICACIÓN ACTIVA E INFORMACIÓN AL PACIENTE RECETA ELECTRÓNICA

27/04/2026



Nombre completo  
COVADONGA PRIEDE

DNI/NIE/Pasaporte  
71634058Y

Fecha nacimiento  
1985-08-06



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](mailto:soporte@docline.es)

### EVOPAD 25 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS 8 Parche

Cód.  
6680872

1 parche cada 72 horas durante 1 día

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor  
**MARIAN MORENO BOCIO**  
8586e35b-ccf0-4c51-9101-  
f6d669e65cdd  
Nº colegiado: 111603272

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



ID.Rec: 35044389-e61c-4deb-8aaa-548783beb77a

### EVOPAD 50 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS 8 Parche

Cód.  
6921609

1 parche cada 72 horas durante 1 día

Instrucciones para el paciente:

Advertencias para el farmacéutico:

Prescriptor  
**MARIAN MORENO BOCIO**  
8586e35b-ccf0-4c51-9101-  
f6d669e65cdd  
Nº colegiado: 111603272

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



ID.Rec: 097a4675-dc22-4d01-a3fb-dd41d77c91dc

Datos del documento: Fecha de creación: 27/04/2026, Timestamp: 177731874  
 Datos del prescriptor: Número de colegiado: 111603272, Nombre del profesional: MARIAN MORENO BOCIO  
 Datos de la receta: Fecha de inicio de la medicación: 27/04/2026, Fecha de fin de la medicación: 27/04/2026, Versión: 26.3, Mobile: 155148, Solicitud: 6041  
 Datos de la farmacia: Nombre de la farmacia: Hospital Digital, C/Concejal Muñoz, 3, 29003, Málaga, España, Teléfono: +34951563220, Email: hospitaldigital@docline.com, IP: 10.135.240.177



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, 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](mailto:hospitaldigital@docline.com)

