

FARMACIA
 LDD. MANUEL ASIN GALIANA
 C/ Primavera nº 19 03012 Alicante
 NIF: 52769511K TLF: 965241316/ 660717958

Fecha: 01/05/26 Hora...: 11:09
 F. Simp: A636268/2026 Vendedor: 8 / MIRIAM

Descripción Artículo	Ca	P.V.P	%A	Importe
C. Nac. : 500017.5				
FORMULA	1	461,04	30	138,31

Total	138,31
Entrega Eur	0,00
Con Tarjeta: BBVA.....	138,31
Devolución Eur	0,00

Total Pvp Recetas.....	461,04
Total Aportación Recetas.....	138,31

Tipo Impositivo	Base	Cuota	Importe
Super Reducido	132,99	5,32	138,31

Gracias por su visita
 Vigile su salud

MUTUALIDAD GENERAL DE
 FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO

muface

PRESCRIPCIÓN (Consignar el principio activo o producto, forma farmacéutica, vía de administración, dosis por unidad y unidades por envase)
 Nº envases/ unidades

Custoid wax inicio

2 vials

Nº Ref: 631874

Paciente: ANTONIO JOSE CLIMENT GARCIA
 Fda.: RECOMED, S.A. (GRUPO HEFAME)

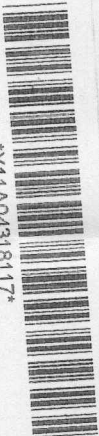
TRATAMIENTO MAX	
MG01 Mezcla 6 Graminnes	34
T517 Olea europaea	33
W311 Salsola kali	33



Immunotek - Punto Mobi 5, Alcalá de Henares - 916 510 010

La validez de esta receta expira a los 10 días naturales de la fecha prevista para dispensación o en su defecto de la fecha de prescripción. La medicación prescrita no superará los tres meses de tratamiento. La receta es válida para una única dispensación en la farmacia.

TRATAMIENTO	
2 Viales	
2 x 2,5 mL	
Lote: A25S111AX	
Cad.: 03/2028	
Conservar en nevera	
NO CONGELAR	
PVP	443,31
PVP+IVA	461,04



Y11A04318117

Duración del tratamiento

Posología

pauta

Nº orden dispensación

Fecha prevista dispensación

15 MAY 2026

ALICANTE

Información al farmacéutico y visado en su caso

SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Nº

036024706

Paciente (Nombre y apellidos y año de nacimiento)

Antonio Jose Climent Garcia. 1952

Prescriptor (datos de identificación y firma)

Dra. Iris Espinosa Hidalgo
 Nº Col.: 03/12096

Fecha de la prescripción

Farmacia (NIF/CIF, identificación, fecha de dispensación y firma)

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos de la receta serán necesarios para la gestión de la prestación farmacéutica por MUFACE en el ámbito del SNS, conforme al Registro de Actividades de Tratamiento de la Mutualidad. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante esta dirección del Departamento de Prestaciones Sanitarias de MUFACE (gsan@pntsa.es). Más información en la portada del laboratorio y en 'Privacidad' y 'protección de datos' www.muface.es