

23495

Receta Medica		FOLI		4020
OMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN:	NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉ	DICA:	DOMICILIO DE LA UNIDAD	MÉDICA: PU.
14 lahoura 13/187 10	0 461 15148-	1050	universidad # 60	5 Sun Pedo le co
CONSULTA EXTERNA W URGENCIAS HOSPITALIZ		No. LICENCIA SANITARIA	COBERTURA* FECI	HA DE ELABORACIÓN:
CONSULTA EXTERNA DURGENCIAS HOSPITALIZ	urgendos 20	15042100017	2	7- Nov-20
IMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:	CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICA	MENTO (CUADRO BÁSICO O C	ATÁLOGO) CLAVE DEL	DIAGNÓSTICO (CIE-10)
MBRE COMPLETO DEL PACIENTE:	Metronidoro	I tab sooms	, PRIMA	SECUNDARIO
Ramon Gonzalez	INDICACIONES (DOSIS)	DURACIÓN	DEL CANTIDAD	CANTIDAD SURTIDA (LETRA)
Jose Hanuel	I tab. Cinhis.		as. unc.	
DAD: GÉNERO	CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICA	MENTO (CUADRO BÁSICO O C		L DIAGNÓSTICO (CIE-10)
21 CT MASCULINO FEMENINO	Parcedom	d sooma	PRIMA	NO SECUNDARIO
DMBRE DEL MÉDICO:	INDICACIONES (DOSIS)	DURACIÓN TRATAMIEN		CANTIDAD SURTIDA (LETRA)
Huna Policia Croz Plato	5 Itab Clahis		as una	(
F.C: NÚM. DE CED. PROFES.	CLAVE Y NOMBRE GENERICO DEL MEDICA	MENTO (CUADRO BÁSICO O C	ATÁLOGO) CLAVE DE	L DIAGNÓSTICO (CIE-10)
2PMA92417843 5119325	Metadopa	mida tab.		acsortors to
1 PHRMADEL MEDICO: N	INDICACIONES (DOSIS)	DURACIÓI TRATAMIE		CANTIDAD SURTIDA (LETRA)
Mence Mar	itab clahrs.	3 01		(LETRA)
EL PACIENTE CUENTA CON 48 FIR	MA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD	ENTREGUE	RECIBÍ	FECHA DE RECIBIDO
PRESENTE RECETA		CAJAS	CAJAS	