GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

fomentos agua tibia cada o noras

Receta Medica			fec Me 1	3/09/2008.	1/ FOI	_IO M 2308000573	
2/ ORDINA	RIA		N	IEDICAMENTOS CONT	ROLADOS GRUPO II	YIII	
3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JUR 02 - IXTLAHUACA	ISDICCIÓN:	4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: CEAPS SAN BARTOLO MORELOS - MCSSA003951		5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA: PROFESOR JOSÉ MIRANDA ESQUINA 8 DE OCTUBRE SIN NÚMERO			
6/ CONSULTA EXTER	RNA X URGENO	DIAS	HOSPITALIZACIÓN	7/ NOMBRE DEL SERVICIO CENTROS AVANZADOS DE ATE		CAAPS)	
8/ No. LICENCIA SANITARIA:	(N. 40)			9/ COBERTURA:	10/ FECHA DE ELABORACIÓN:  OP 14/08/2023		
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y B4-EXP-5682 - 1506578441	DE AFILIACIÓN:	19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): 2821,00-CLORANFENICOL LEVOGIRO 5 MG. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.			20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE- 10): <b>H00.0</b>		
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: ALCANTARA ANISETO REGINA		21/ INDICACIONES (DOSIS): APLICAR 2 GOTAS EN OJO IZQUIERDO CADA 8 HORAS  22/ DÜRACIÓN DEL TRATAMIENTO: 5 DIAS		23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):		
13/ EDAD: 14 años 14/ GÉNERO: MASCUL	INO X FEMENINO	19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):				20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):	
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: ALICIA VILLA SALAZAR		21/ INDICACIONES (DOSIS):		22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 0	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA)	
<sup>1</sup> 6/ R.F.C. VISA920510IF9			19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):			20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):	
18/ FIRMA DEL MÉDICO: 21/ INDICACIONES (D				22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 0	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
EL PACIENTE CUENTA O HORAS PARA CANJEA	CON 48 R LA	A DE RECIB			7/ CIBÍ	28/ FECHA DE RECIBIDO	

\* SP=SEGURO POPULAR PA=POBLACIÓN ABIERTA OP=OPORTUNIDADES
NOTA IMPORTANTE:
EN CASO DE QUE NO SE CUENTE CON ALGUNO DE LOS MEDICAMENTOS, EL PROVEEDOR TENDRÁ 60 MINUTOS PARA SURTIR LA RECETA TOTALMENTE: 2175/20000-001-16