



# Receta Médica

1/ FÓLIO **M-17372600**

2/ ORDINARIA ☒

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II y III ☐

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN: <i>Tehuacan - 02</i>		4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: <i>HCSSA 0740</i>		5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA: <i>Ejido Coma de Malacat</i>	
6/ CONSULTA EXTERNA <input checked="" type="checkbox"/> URGENCIAS <input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN: <input type="checkbox"/>		7/ NOMBRE DEL SERVICIO: <i>Consulta externa</i>			
8/ No. LICENCIA SANITARIA:		9/ COBERTURA:		10/ FECHA DE ELABORACIÓN: <i>13-11-2022</i>	
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN: <i>Francisco 616</i>		20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): <i>Salmeterol 100 µg</i>		21/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10):	
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: <i>Nicole Virginia Lopez Vale</i>		22/ INDICACIONES (DOSIS): <i>2 inh / 12 h / 30 días</i>		24/ CANTIDAD SOLICITADA: <i>1</i>	
13/ EDAD: <i>19 años</i>		14/ GÉNERO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO		25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA): <i>uno</i>	
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: <i>Saca Medina Rod.</i>		20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): <i>Salmeterol / Fluticasona</i>		21/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10):	
16/ R.F.C.:		17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:		24/ CANTIDAD SOLICITADA: <i>1</i>	
18/ INSTITUCIÓN QUE EXPIDE EL TÍTULO:		20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): <i>Indecore</i>		25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA): <i>uno</i>	
19/ FIRMA DEL MÉDICO: <i>[Firma]</i>		22/ INDICACIONES (DÓSI): <i>2 / 24 h / 30 días</i>		24/ CANTIDAD SOLICITADA: <i>1</i>	
26/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD:		27/ ENTREGUÉ: <i>3</i> CAJAS		28/ RECIBÍ: <i>3</i> CAJAS	
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		29/ FECHA DE RECIBIDO: <i>13-11-2022</i>			

PACIENTE