

**Receta Médica**

1/ FOLIO M 2311000054

2/ ORDINARIA ☐

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II Y III ☐

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN:  
02 - IXTLAHUACA

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 EXTERNA ☒

URGENCIAS ☐

HOSPITALIZACIÓN ☐

7/ NOMBRE DEL SERVICIO:

CENTROS AVANZADOS DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (CAAPS)

8/ No. LICENCIA SANITARIA:

9/ COBERTURA:

☒ SP ☐ PA ☐ OP

10/ FECHA DE ELABORACIÓN:

01/11/2023

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:  
B1-EXP-405 - 1512059438

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
1206.00-BROMURO DE BUTILHOSCINA O BUTILBROMURO DE HOSCINA 10 MG. ENVASE CON 10 GRAGEAS O TABLETAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):  
N39.0

12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:  
RODRIGUEZ SALINAS AZUL CRISTAL

21/ INDICACIONES (DOSIS):  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:  
5 DIAS

23/ CANTIDAD SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

13/ EDAD:  
29 años

14/ GÉNERO:

☐ MASCULINO ☒ FEMENINO

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
2096.00-CLORHIDRATO DE TRAMADOL 37.5 MG. PARACETAMOL 325.0 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):  
N39.0

15/ NOMBRE DEL MÉDICO:  
MPSS ALDO JAVIER BLANCAS ORIHUELA

21/ INDICACIONES (DOSIS):  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:  
4 DIAS

23/ CANTIDAD SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

16/ R.F.C.:  
BAOA980607NL9

17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:  
00000012

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
1911.00-NITROFURANTOINA 100 MG. ENVASE CON 40 CAPSULAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):  
N39.0

18/ FIRMA DEL MÉDICO:

21/ INDICACIONES (DOSIS):  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:  
7 DIAS

23/ CANTIDAD SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

**EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA**

25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

26/ ENTREGUE

CAJAS

27/ RECIBÍ

CAJAS

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: 21/7820000-001-16