



Receta Médica

1/ FOLIO **M-10155904**

2/ ORDINARIA ☒

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II y III ☐

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN Ixtlahuaca		4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: MCS SACOLUB		5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA: Sanio 16	
6/ CONSULTA EXTERNA <input type="checkbox"/> URGENCIAS <input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN: <input type="checkbox"/>			7/ NOMBRE DEL SERVICIO: CE		
8/ No. LICENCIA SANITARIA:			9/ COBERTURA: <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> OP		10/ FECHA DE ELABORACIÓN: 21/11/23
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN: 317		19/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): Lidocaina 1% 400mg			20/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: Evelin Chimal Muroy		21/ INDICACIONES (DOSIS): Toma	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 1 tab	23/ CANTIDAD SOLICITADA: Cada 8	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA): horas por 5 dias
13/ EDAD: 73	14/ GÉNERO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO	19/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): Clafena 1000mg			20/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: Wendy		21/ INDICACIONES (DOSIS): toma	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 1 tab	23/ CANTIDAD SOLICITADA: Cada 12	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA): horas por 5 dias
16/ R.F.C.:	17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:	19/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):			20/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)
18/ FIRMA DEL MÉDICO:	21/ INDICACIONES (DÓISIS):	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	23/ CANTIDAD SOLICITADA:	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD:	26/ ENTREGUÉ: 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: 217B20000-001-16

PACIENTE