



Receta Médica

1/ FOLIO

2/ ORDINARIA ☒

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II y III ☐

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN:

Ixtlahuaca

4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA:

Santa Cruz Tepepan

5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA:

Av. Victor Sanchez Sanchez

6/ CONSULTA EXTERNA ☒ URGENCIAS ☐ HOSPITALIZACIÓN: ☐

7/ NOMBRE DEL SERVICIO:

Consulta Externa

8/ No. LICENCIA SANITARIA:

AFO40918

9/ COBERTURA:

☐ SP ☒ PA ☐ OP

10/ FECHA DE ELABORACIÓN:

13-11-2023

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN:

19/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):

Trimetoprima Sulfametoxazol tabletas 80mg/400mg

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):

12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:

Missael Arturo Perez Aguilar

21/ INDICACIONES (DOSIS):

Tomar una cada 8 horas

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:

8 horas

23/ CANTIDAD SOLICITADA:

1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

Uno

13/ EDAD:

30 años

14/ GÉNERO

☒ MASCULINO ☐ FEMENINO

19/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):

Onegrazol capsulas 20mg

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):

15/ NOMBRE DEL MÉDICO:

Saul de Jesus Morales

21/ INDICACIONES (DOSIS):

Tomar una cada 2 horas 14 dias

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:

14 dias

23/ CANTIDAD SOLICITADA:

1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

Uno

16/ R.F.C.:

17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:

MPSS

19/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):

Holgaldrolol Dretreconci gel.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):

18/ FIRMA DEL MÉDICO:

21/ INDICACIONES (DOSIS):

Tomar una cada 8 horas 2 dias

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:

2 dias

23/ CANTIDAD SOLICITADA:

1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

Uno

EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA

25/ FIRMA DE RECIBIDO CONFORMIDAD:

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

26/ ENTREGUE:

3

27/ RECIBI:

ISEM

28/ FECHA DE RECIBIDO:

CAJAS CAJAS

*SP= SEGURO POPULAR PA=POBLACION 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.

JURISDICCION SANITARIA IXTLAHUACA
C.S.R.D. SANTA CRUZ TEPEPAN

MOSSA003473

208C0101100000L-014-19