



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

23035

Receta Médica

7904191

EFEM

FOLIO D 3956410

☒ ORDINARIA

☐ MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II Y III

NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN: Procuraduría Sanitaria Toluca		NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: CAPASIS Toluca		DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA: Paseo de la Unidad Sanitaria	
<input checked="" type="checkbox"/> CONSULTA EXTERNA <input type="checkbox"/> URGENCIAS <input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN		CLAVE Y NOMBRE DEL SERVICIO: Casos	Nº. LICENCIA SANITARIA AT1604-2021	COBERTURA* <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> OP	FECHA DE ELABORACIÓN: 21/08/2023
NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN: 30 0063		CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO) Borgerwald Entera Tabla 1000mg			CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10) Primario: B24.0 Secundario:
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: CRISOLIS GARCIA Adriana		INDICACIONES (DOSIS) 50mg cada 24 horas		DURACIÓN DEL TRATAMIENTO 60 días	CANTIDAD SOLICITADA 2 cajas
EDAD: 40 años	GÉNERO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO) 22B1C0870			CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10) Primario: Secundario:
NOMBRE DEL MÉDICO: Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica		INDICACIONES (DOSIS)		DURACIÓN DEL TRATAMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA
R.F.C. LMD660629	NÚM. DE CED. PROFES. 7389673	CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO)			CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10) Primario: Secundario:
FIRMA DEL MÉDICO: [Firma]		INDICACIONES (DOSIS)		DURACIÓN DEL TRATAMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD [Firma]	ENTREGUE 2 CAJAS	RECIBI 2 CAJAS	FECHA DE RECIBIDO 12-08-23

*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

ESTA RECETA NO ESTÁ AUTORIZADA PARA PRESCRIPCIÓN DE ESTUPEFACIENTES

PACIENTE

217B20000-001-06