EST.	ADO DE MÉ	KICO			Surtimiento pos	sterior *	de medica *	mentos	por el mom	ento.			
Receta	a Médica				•							FITM	
10,		INARIA _]				MEDICAMENT	'00 00 I		FOLIO	M	2307001	
3/ NOMBRE \	Y CLAVE DE LA JACA	JURISDICCIÓN	N:		4/ NOMBRE Y CLAN	MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRU E DE LA UNIDAD MÉDICA: LO MORELOS - MCSSA003951 5/ DOMICILIO DI PROFESOR JOSÉ PROFESOR JOSÉ			E LA LIMIDAD ANTENDA				
6/ CONSULTA EXTERNA X URGEN				ENCIAS HOSPITALIZACIÓN			7/ NOMBRE DEL SERVICIO			E LA UNIDAD MEDICA: MIRANDA ESQUINA 8 DE OCTUBRE SIN NÚMER			
8/ No. LICENC	CIA SANITARIA:								NCIÓN PRIMARIA A LA S	ALUD (CAAPS)			
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:					I Y I CD I I D. I I I				Comment of the Commen	A DE ELABORACIÓN: 21/07/2023			
SEM-EAP-5527 - 1506577700			19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDIC 1206.00-BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROM TABLETAS.			CAMENTO (CUADI MURO DE HIOSCINA 1	MENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): RO DE HIOSCINA 10 MG. ENVASE CON 10 GRAGEAS			20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO			
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: MATIAS DE JESUS FELISA			21/ INDICACIONES (DOSIS): TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HOR			Tax and tax an		23/ CANTIDAD SOLICITADA:	1-7/17/05/0				
13/ EDAD: 37 años	77 -~			19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL M					1				
15/ NOMBRE D			FEMENINO	19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLO 3622.00-GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G. CLORURO DE POTASIO 1.5 G. CLORURO DE SODIO DE SODIO DE POTASIO 1.5 G. CLORURO DE SODIO DE SODIO DE SODIO DE SO					CATÁLOGO): DE SODIO 2.6 G. CITRA	RATO 20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):			
ALICIA VILLA SALAZAR				21/ INDICACIONES (DOSIS): TOMAR 1 TAZA DESPUES DE CADA VOMITO O EVACUACION DIARREICA			22/ DURACK TRATAMIEN 2 DIAS	ÓN DEL TO:	23/ CANTIDAD SOLICITADA:	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):			
16/ R.F.C: /ISA920510IF9 17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:			IONAL:	X 19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSIC 4184.00-CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS, TAB					ÁSICO O CATÁLOGO				
18/ FIRMA	18/ FIRMA DEL MÉDICO: 21/ INDIÇACIONES		ACIONES (DO						, TABLETAS O GRAGEA	OGO): GEAS. 20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10): A09.0			
TOMAR 1 TABLET		TABLETA VI	A VIA ORAL CADA 8 HORAS			22/ DURACIÓN TRATAMIENTO 2 DIAS	22/ DURACIÓN DEL 23/ (TRATAMIENTO: SOL 2 DIAS		24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):				
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		25/ FIRMA	MA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD EN			/ 27/ EGUE RECIBÍ			28/ FECHA DE RECIBIDO				
	OPULAR PA=		BIERTA OR-	0000			CAJ	AS	CAJAS				
Receta M	DE MÉXICO édica			Si	Receta sin existe urtimiento poste	rior.**			· or moment			TIM	
	2/ ORDINA					MEI	OCAMENTOS.		1/ FC		1 2	30700108	
OMBRE Y CLA	AVE DE LA JUR	SDICCIÓN:			4/ NOMBRE Y CLAVE DE	CACHALLA LE	MÉDIO		ADOS GRUPO				
6/0	CONSULTA EXTER	NA X			CEAPS SAN BARTOLO	WORELOS - I	MCSSA003951		/ DOMICILIO DE LA L ROFESOR JOSÉ MIRANI	JNIDAD MÉDIC DA ESQUINA 8 D	A: E OCTUBR	E SIN NÚMERO	
o LICENCIA S			URGENCIAS	Ц	HOSPITALIZACIÓN		/ NOMBRE DEL SE ENTROS AVANZADOS	ERVICIO: B DE ATENCIÓN	PRIMARIA A LA SALUD	(CAAPS)	1		
						9	/ COBERTURA;		10/ FECHA DE ELA				
IÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN: 1-EXP-5527 - 1506577700 112				19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENT 1206.00-BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE TABLETAS.				J DF			21/07/2023		
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE				DEL ING		JTILBROMURO	and to ma.	ENVASE CON 1	ALOGO): 0 GRAGEAS O	20/ CLAVE 10): A09.0	DEL DIA	GNÓSTICO (CIE	
DAD:			To	21/ INDICACIONES (DOSIS): TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS			3 DIAS		CANTIDAD OLICITADA:	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):			
años 1	4/ GÉNERO: MASCULIN	INO X FEMENINO			9/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAME 622.00-GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G. CLORURO RISODICO DIHIDRATADO 2.9 G. ENVASE CON 20.5 G.			ITO (CUADRO BÁSICO O CATÁ DE POTASIO 1.5 G. CLORURO DE SC		20/ CLAVE (CIE-10):	20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):		
IOMBRE DEL N IA VILLA SALA	TO						22/ DURACIÓN DI	2/ DURACIÓN DEL 23/ C		A09.0			
.F.C:			LV	ACUACI	ON DIARREICA	OMITO O	TRATAMIENTO. 2 DIAS		LICITADA:	24/ CANTID,	AD SURT	IDA (LETRA):	
17/ No. CÉDULA PROFESIONAL: 11579259			LA L:	19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DE 4184.00-CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 M			EDICAMENTO (CU ENVASE CON 12 COM	ADRO BÁSIC PRIMIDOS, TAB		20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):			
B/ FIRMA DEL MÉDICO: 21/ INDICACIONES (DOS			NES (DOSIS)	(IS):						A09.0			
· -	L. Lilling	TOMAR 1 TAB	LETA VIA OR	AL CAD	CADA 8 HORAS		22/ DURACIÓN DEL 23/ C/ TRATAMIENTO: SOLIO 2 DIAS		CANTIDAD ICITADA:	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):			
HURAS PAR	CUENTA CON A CANJEAR L TE RECETA	1 48 .A	5/ FIRMA DE I	RECIBID	O DE CONFORMIDAD	26/ ENTREGUE	-	27/ RECIBÍ	No.	28/ FECHA	DE REC	IBIDO	