

Receta Médica

1/ FOLIO M 2308000722

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 <input checked="" type="checkbox"/>		URGENCIAS <input type="checkbox"/>		HOSPITALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
7/ NOMBRE DEL SERVICIO: CENTROS AVANZADOS DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (CAAPS)		9/ COBERTURA: <input checked="" type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> OP		10/ FECHA DE ELABORACIÓN: 17/08/2023	
8/ No. LICENCIA SANITARIA:		11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN: B3-EXP-005 - 1508841478		19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): 2714.00-MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TIAMINA 100 MG. CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG. CIANOCOBALAMINA 50 ?G. ENVASE CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS O CAPSULAS.	
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: ROSALES BACILIO LIZETH		21/ INDICACIONES (DOSIS): TOMAR 1 TABKETA VIA ORAL CADA 24 HORAS		22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 30 DÍAS	
13/ EDAD: 22 años		14/ GÉNERO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO		23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: ALICIA VILLA SALAZAR		21/ INDICACIONES (DOSIS):		22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	
16/ R.F.C.: VISA920510IF9		17/ No. CÉDULA PROFESIONAL: 11579259		19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): ---	
18/ FIRMA DEL MÉDICO:		21/ INDICACIONES (DOSIS):		22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD		26/ ENTREGUE	
				CAJAS	
				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

Receta Médica

1/ FOLIO M 2308000722

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 <input checked="" type="checkbox"/>		URGENCIAS <input type="checkbox"/>		HOSPITALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
7/ NOMBRE DEL SERVICIO: CENTROS AVANZADOS DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (CAAPS)		9/ COBERTURA: <input checked="" type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> OP		10/ FECHA DE ELABORACIÓN: 17/08/2023	
8/ No. LICENCIA SANITARIA:		11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN: B3-EXP-005 - 1508841478		19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): 2714.00-MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TIAMINA 100 MG. CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG. CIANOCOBALAMINA 50 ?G. ENVASE CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS O CAPSULAS.	
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: ROSALES BACILIO LIZETH		21/ INDICACIONES (DOSIS): TOMAR 1 TABKETA VIA ORAL CADA 24 HORAS		22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 30 DÍAS	
13/ EDAD: 22 años		14/ GÉNERO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO		23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: ALICIA VILLA SALAZAR		21/ INDICACIONES (DOSIS):		22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	
16/ R.F.C.: VISA920510IF9		17/ No. CÉDULA PROFESIONAL: 11579259		19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): ---	
18/ FIRMA DEL MÉDICO:		21/ INDICACIONES (DOSIS):		22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD		26/ ENTREGUE	
				CAJAS	
				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