

Repose 2 diw (28 y 29/08/2023).



Receta	Medica			fec Nuc 10	106/197	7	1/ FOL	IO M	2308001149
	2/ ORDINAL	RIA 🔲			MEDICAMENTO	S CONTR	ROLADOS 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 EXTERI	NA X URGENO	CIAS	HOSPITALIZACIÓN	7/ NOMBRE DE CENTROS AVANZ		CIÓN PRIMARIA A LA SALUD (C	(AAPS)	
8/ No. LICENCIA SANITARIA:						A:] PA(10/ FECHA DE ELABORACIÓN: OP 28/08/2023		
	DE EXPEDIENTE Y I 3 - SIN DATO	DE AFILIACIÓN:	19/ CLAV 1210-Pinav	E Y NOMBRE GENÉRICO DEL MED erio. Tableta 100 mg. 14 tabletas	CAMENTO (CUADF	RO BÁSICO O	CATÁLOGO):	20/ CLAVE DEL 10): A09.0	DIAGNÓSTICO (CIE-
	COMPLETO DEL PA O VIDAL MARIA T			ACIONES (DOSIS): TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORA		22/ DURACIÓN DEL 23/ C/ TRATAMIENTO: SOLI 3 DIAS		24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
13/ EDAD: 44 años	A LARGE ON CLICALIDATE DE L'OREDAMINA & MC ENVACE CON 12 COMPRIMINOS TARIETAS O CRACEAS					20/ CLAVE DE (CIE-10): A09.0	L DIAGNÓSTICO		
15/ NOMBRE DEL MÉDICO; ALICIA VILLA SALAZAR				ACIONES (DOSIS): I TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORA		22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 2 DIAS 129/ CANTIDAD SOLICITADA: 1			SURTIDA (LETRA):
		17/ No. CÉDULA PROFESIONAL: 11579259	19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO); 1903.00-TRIMETOPRIMA 80 MG, SULFAMETOXAZOL 400 MG, ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS O TABLETAS.					20/ CLAVE DEL (CIE-10): A09.0	DIAGNÓSTICO
18/ FIRMA DEL MÉDICO:		21/ INDICACIONES (DOSIS): TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 12 HORAS		22/ DURACIÓ TRATAMIEN 5 DIAS		23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1		SURTIDA (LETRA):	
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		IA DE RECIE		REGUE C	27/ RECI		28/ FECHA DE	RECIBIDO 3	

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

^{*} SP=SEGURO POPULAR PA=POBLACIÓN ABIERTA OP=OPORTUNIDADES



Repose 2 diw (28 y 29/08/2023).

1	7			\sim	
/	/ =	7	7		1
/	Consump.	1	amody.	11	1

Receta Médica			fec Nuc 10	106/1977	1/ FOL	LIO M 2308001149	
2/ ORDINA	RIA 🔲			MEDICAMENTOS CONT	ROLADOS GRUPO II	Y III	
3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURI 02 - IXTLAHUACA	SDICCIÓN:	4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: CEAPS SAN BARTOLO MORELOS - MCSSA003951 5/ DOMICILIO DE LA UN PROFESOR JOSÉ MIRANDA			NIDAD MÉDICA: A ESQUINA 8 DE OCTUBRE SIN NÚMERO		
6/ CONSULTA EXTER	NA X URGENC	AS	HOSPITALIZACIÓN	7/ NOMBRE DEL SERVICIO CENTROS AVANZADOS DE ATE); ENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (CAAPS)	
8/ No. LICENCIA SANITARIA:				9/ COBERTURA:	10/ FECHA DE ELAB	BORACIÓN: 28/08/2023	
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y B4-EXP-2473 - SIN DATO	DE AFILIACIÓN:		19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): 1210-Pinaverio. Tableta 100 mg. 14 tabletas			20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE- 10): A09.0	
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PA VICTORIANO VIDAL MARIA		100 CO 100 CO 100 CO	ACIONES (DOSIS): TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORA	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 3 DIAS	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
13/ EDAD: 44 años 14/ GÉNERO: MASCULINO X FEMENINO 15/ CLAVE Y NOMBRE-GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁL 4184.00-CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS, TABLETAS O GR					O CATÁLOGO): ETAS O GRAGEAS.	20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10): A09.0	
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: ALICIA VILLA SALAZAR		Life Strategies County South	ACIONES (DOSIS): I TABLETA VIA ORAL CADA 8 HOR.	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 2 DIAS	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
16/ R.F.C: 17/ No. CÉDULA PROFESIONAL: 11579259		21124	19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): 1903.00-TRIMETOPRIMA 80 MG, SULFAMETOXAZOL 400 MG, ENVÁSE CON 20 COMPRIMIDOS O TABLETAS.			20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10): A09.0	
18/ FIRMA DEL MÉDICO:	21/ INDICACIONES (DI TOMAR 2 TABLETAS		CADA 12 HORAS	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 5 DIAS	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		A DE RECIB			CIBI 3	28/FECHA DE RECIBIDO 28/08/2013	

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

^{*} SP=SEGURO POPULAR PA=POBLACIÓN ABIERTA OP=OPORTUNIDADES