

ESTADO DE MÉXICO

Receta Médica

D &	5.1			
NOTA IMPORTANTE; EN CASO DE QUE NO SE CUENTE CON ALGUNO DE LOS MEDICAMENTOS, E	EL PACIENTE CUENTA CON 48 2 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA	N	12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: 13/ EDAD 14/ GENERO 15/ NOMBRE DEL MEDICO: 15/ NOMBRE DEL MEDICO:	BY NO LICENCIA SANITARIA W ORDINARIA W ORDINARIA W ORDINARIA W ORDINARIA W ORDINARIA W ORDINARIA
N ALGUNO DE LOS MEDICAM	25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD	17/ No. CÉDULA PROFESIONAL 1	ACIÓNI	We D
INIDADES JENTOS, EL PROVEEDOR TENDI PACIENTE	ON DEL THATAMENTO	ONAL 19/ CLAVE Y NOMBRE GENERICO DEL	18 CLAVE Y NOMBRE GÉNERICO DEL ME 211 INDICACIONES (DOSIS) 221 OURACIÓN DEL 214 INDICACIONES (DOSIS) 221 OURACIÓN DEL 215 CLAVE Y NOMBRE GÉNERICO DEL MEDI	HOSPITALIZACION [] IT NOMERE DEL SERVICIO
CAJAS CAJAS RA 60 MINUTOS PARA SURTIR	23/ CANTIDAD SOLICITADA 26/ ENTREGUÉ: 27/ RECIBI-	DEL MEDICAMENTO (CUADRO B	MEDICAMENTO (CUA	TROLADO
NOTA IMPORTANTE; EN CASO DE QUE NO SE CUENTE CON ALGUNO DE LOS MEDICAMENTOS, EL PROVEEDOR TENDRÁ 80 MINUTOS PARA SURTIR LA RECETA TOTALMENTE. 217820000-001-16	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA): 181: 28/ FECHA DE RECIBIDO:	ACIONES (DOSIS): 22/ DURACIÓN DEL 23/ CANTIDAD 24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA) 19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO 20/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)	TO PECHADE ELABOPACIÓN DAD DAD DAD ZALCAMIDAD BURRIDA (LETRA)	W FOLIO M-1 0184