Receta Médica		AND		1/ F	OLIO M 2308001573	
2/ ORDINARIA		MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II Y III				
3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA J 02 - IXTLAHUACA	URISDICCIÓN:	4/ NOMBRE Y CLAVE DI CEAPS JOCOTITLAN DI	E LA UN <mark>I</mark> DAD MÉDICA: R. ADRI <mark>Á</mark> N CORREA CEDILLO -	5/ DOMICILIO DE LA BOULEVARD EMILIO CH	UNIDAD MÉDICA: HUAYFFET CHEMOR SIN NÚMERO LA TENERIA	
6/ CONSULTA EX	TERNA X URGEN	ICIAS HOSPITALIZACIÓN	7/ NOMBRE DEL SERVICIO CENTROS AVANZADOS DE ATE		UD (CAAPS)	
8/ No. LICENCIA SANITARIA:	-788		9/ COBERTURA: X SP PA			
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE 567 - 11111111111	E Y DE AFILIACIÓN:	19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): 2195-ONDANSETRON 8MG.			20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE- 10): A09.9	
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: AGUSTIN MENDOZA GUADALUPE		21/ INDICACIONES (DOSIS): 1 CADA 12 HORAS	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 3 DIAS	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
13/ EDAD: 23 años 14/ GÉNERO MASO	O: CULINO X FEMENINO	19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO D 5186-PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U C	20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10): A09.9			
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: MPSS ZYANYA AKETZALY KILDARES FONSECA		21/ INDICACIONES (DOSIS): 1 CADA 24 HORAS	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 7 DIAS	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
16/ R.F.C: KIFZ930405MP8	17/ No. CÉDULA PROFESIONAL: 00000021				20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10): A09.9	
18/ FIRMA DEL MEDICO:	21/ INDICACIONES (1 CADA 6 HORAS	(DOSIS):	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 5 DIAS	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
EL PACIENTE CUENT. HORAS PARA CANJ PRESENTE REC	A CON 48 EAR LA	MA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD		CIBI	28/ FECHA DE RECIBIDO VO 10 9 / VO 3	

CAJAS

CAJAS

* 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