

Receta Médica

2/ ORDINARIA ☐

1/ FOLIO M 2307001082

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN:
02 - IXTLAHUACA4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA:
CEAPS SAN BARTOLO MORELOS - MCSSA0039515/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA:
PROFESOR JOSÉ MIRANDA ESQUINA 8 DE OCTUBRE SIN NÚMERO6/ CONSULTA EXTERNA ☒URGENCIAS ☐HOSPITALIZACIÓN ☐

7/ NOMBRE DEL SERVICIO:

CENTROS AVANZADOS DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (CAAPS)

8/ No. LICENCIA SANITARIA:

9/ COBERTURA:

☒ SP ☐ PA ☐ OP

10/ FECHA DE ELABORACIÓN:

21/07/2023

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:
SLM-EXP-5527 - 150657770012/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:
MATIAS DE JESUS FELISA13/ EDAD:
37 años

14/ GÉNERO:

☐ MASCULINO ☒ FEMENINO15/ NOMBRE DEL MÉDICO:
ALICIA VILLA SALAZAR16/ R.F.C.:
VISA920510IF917/ No. CÉDULA
PROFESIONAL:
11579259

X

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):
4184.00-CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS, TABLETAS O GRAGEAS.

18/ FIRMA DEL MÉDICO:

21/ INDICACIONES (DOSIS):
TOMAR 1 TAZA DESPUES DE CADA VOMITO O
EVACUACION DIARREICA22/ DURACIÓN DEL
TRATAMIENTO:
2 DIAS23/ CANTIDAD
SOLICITADA:
220/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO
(CIE-10):
A09.0

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

EL PACIENTE CUENTA CON 48
HORAS PARA CANJEAR LA
PRESENTE RECETA

25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

26/
ENTREGUE27/
RECIBÍ

28/ FECHA DE RECIBIDO

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO**Receta sin existencia de medicamentos por el momento.
Surtimiento posterior.**

Receta Médica

2/ ORDINARIA ☐

1/ FOLIO M 2307001082

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN:
02 - IXTLAHUACA4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA:
CEAPS SAN BARTOLO MORELOS - MCSSA0039515/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA:
PROFESOR JOSÉ MIRANDA ESQUINA 8 DE OCTUBRE SIN NÚMERO6/ CONSULTA EXTERNA ☒URGENCIAS ☐HOSPITALIZACIÓN ☐

7/ NOMBRE DEL SERVICIO:

CENTROS AVANZADOS DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (CAAPS)

8/ No. LICENCIA SANITARIA:

9/ COBERTURA:

☒ SP ☐ PA ☐ OP

10/ FECHA DE ELABORACIÓN:

21/07/2023

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:
SLM-EXP-5527 - 150657770012/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:
MATIAS DE JESUS FELISA13/ EDAD:
37 años

14/ GÉNERO:

☐ MASCULINO ☒ FEMENINO15/ NOMBRE DEL MÉDICO:
ALICIA VILLA SALAZAR16/ R.F.C.:
VISA920510IF917/ No. CÉDULA
PROFESIONAL:
11579259

X

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):
4184.00-CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS, TABLETAS O GRAGEAS.

18/ FIRMA DEL MÉDICO:

21/ INDICACIONES (DOSIS):
TOMAR 1 TAZA DESPUES DE CADA VOMITO O
EVACUACION DIARREICA22/ DURACIÓN DEL
TRATAMIENTO:
2 DIAS23/ CANTIDAD
SOLICITADA:
220/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO
(CIE-10):
A09.0

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

EL PACIENTE CUENTA CON 48
HORAS PARA CANJEAR LA
PRESENTE RECETA

25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

26/
ENTREGUE27/
RECIBÍ

28/ FECHA DE RECIBIDO

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