

Receta Médica

1/ FOLIO M 2306000093

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 ☒

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:
02/06/2023

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:
B4-IMSS-EXP127 - SIN DATO

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):
1206.00-BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG. ENVASE CON 10 GRAGEAS O TABLETAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):
N39.0

12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:
ALCANTARA ANIETO GARCÍA ITZEL

21/ INDICACIONES (DOSIS):
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:
3 DÍAS

23/ CANTIDAD SOLICITADA:
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

13/ EDAD:
25 años

14/ GÉNERO:
☐ MASCULINO ☒ FEMENINO

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):
2331.00-CLORHIDRATO DE FENAZOPRIDINA 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):
N39.0

15/ NOMBRE DEL MÉDICO:
ALICIA VILLA SALAZAR

21/ INDICACIONES (DOSIS):
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:
3 DÍAS

23/ CANTIDAD SOLICITADA:
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

16/ R.F.C.:
VISA920510IF9

17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:
11579259

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):
1566.00-NISTATINA 100 000 UI ENVASE CON 12 OVULOS O TABLETAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):
N39.0

Nistatina - Metronidazol Ovulos Vaginales

18/ FIRMA DEL MÉDICO:

21/ INDICACIONES (DOSIS):
APLICAR 1 OVULO VAGINAL CADA 24 HORAS

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:

23/ CANTIDAD SOLICITADA:

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):