GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXIC	ර්ර	Frebre 38.C Ema	ý S		[F] = W
Receta Médica	Fec Nac	12/09/2000 Red	050 2 dias/2	4 u 25/05/20	IO M 2305001360
2/ ORDIN			DICAMENTOS CONTR		Y III 🗂
3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JU 02 - IXTLAHUACA	JRISDICCIÓN:	4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAL CEAPS SAN BARTOLO MORELOS -		5/ DOMICILIO DE LA UN PROFESOR JOSÉ MIRANDA	IDAD MÉDICA: ESQUINA 8 DE OCTUBRE SIN NÚMERO
6/ CONSULTA EX	TERNA X URGENCI	TOTAL CONTRACTOR OF THE CONTRA	7/ NOMBRE DEL SERVICIO: CENTROS AVANZADOS DE ATENC	IÓN PRIMARIA A LA SALUD (CAAPS)
8/ No. LICENCIA SANITARIA: 9/ COBERTURA: 10/ FECHA DE ELAB X SP PA OP					ORACIÓN: 24/05/2023
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN: X 19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOG B4-EXP-5218 - 1506580939 X 1242.00-CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.				CATÁLOGO):	20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE- 10): A09.0
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: HERNANDEZ BRUNO ANA LUCIA		21/ INDICACIONES (DOSIS): TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 2 DIAS	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):
13/ EDAD: 22 años 14/ GÉNERO: MASCULINO X FEMENINO		19/ GLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O ĈATÁLOGO): 1903.00-TRIMETOPRIMA 80 MG. SULFAMETOXAZOL 400 MG. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS O TABLETAS.		20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10): A09.0	
15/ NOMBRE DEL MÉDICO; ALICIA VILLA SALAZAR		21/ INDICACIONES (DOSIS): TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 12 HORA	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 5 DIAS	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):
16/ R.F.C: 17/ No. CÉDULA PROFESIONAL: 11579259		19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):		20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):	
18/ FIRMA DEL MÉDICO: 21/ INDICACIONES (DO		OSIS):	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	23/ CANTIDAD SOLICITADA: 0	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):
EL PACIENTE CUENTA HORAS PARA CANJI PRESENTE REC	A CON 48 EAR LA	A DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD 26/ ENTRE	GUE RECI	BI Z	28/ FECHA DE RECIBIDO

* 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

CAJAS

CAJAS



GORIFRIO DEI