



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

ISEM

## Receta Médica

2/ ORDINARIA ☐

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN

4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA

5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II y III ☐

1/ FOLIO M-15179601

6/ CONSULTA EXTERNA ☐

URGENCIAS ☐

HOSPITALIZACIÓN ☐

7/ NOMBRE DEL SERVICIO

9/ COBERTURA

10/ FECHA DE ELABORACIÓN

8/ No. LICENCIA SANITARIA

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN

20/ CLAVE Y NOMBRE CATALOGO)

21/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10)

12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE

22/ INDICACIONES (DOSIS)

23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO

24/ CANTIDAD SOLICITADA

25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA)

13/ EDAD:

14/ GÉNERO

☐ MASCULINO ☒ FEMENINO

20/ CLAVE Y NOMBRE CATALOGO)

21/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10)

15/ NOMBRE DEL MÉDICO

22/ INDICACIONES (DOSIS)

23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO

24/ CANTIDAD SOLICITADA

25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA)

16/ R.F.C.

17/ No. CÉDULA PROFESIONAL

20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO CATALOGO)

21/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10)

18/ INSTITUCIÓN QUE EXPIDE EL TÍTULO

19/ FIRMA DEL MÉDICO

22/ INDICACIONES (DOSIS)

23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO

24/ CANTIDAD SOLICITADA

25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA)

EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA

26/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

27/ ENTREGUE

28/ RECIBE

29/ FECHA DE RECIBIDO

CAJAS

CAJAS

PACIENTE