



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISEM

Receta Médica

1/ FOLIO **M-15155238**

2/ ORDINARIA ☐

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II y III ☐

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN 17/10/2013		4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: San Lorenzo Matamoros		5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA: San Lorenzo Matamoros	
6/ CONSULTA EXTERNA <input checked="" type="checkbox"/> URGENCIAS <input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN: <input type="checkbox"/>		7/ NOMBRE DEL SERVICIO: C. ext. en			
8/ No. LICENCIA SANITARIA:		9/ COBERTURA:		10/ FECHA DE ELABORACIÓN: 15/08/2013	
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN: 971		20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): Naproxeno tabletas 750mg		21/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10):	
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: Felix Mateo De Jesus		22/ INDICACIONES (DOSIS): Terc		23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 1	
13/ EDAD: 38		14/ GÉNERO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO		24/ CANTIDAD SOLICITADA: 1	
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: Pamela C. C.		20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): Paracetamol tabletas 500mg		25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA): cada 8 horas / 10 días	
16/ R.F.C.:		17/ No. CÉDULA PROFESIONAL: 20000		20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): Sertralina tabletas 50mg	
18/ INSTITUCIÓN QUE EXPIDE EL TÍTULO:		22/ INDICACIONES (DOSIS): Terc		23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 1/2	
19/ FIRMA DEL MÉDICO: Pamela C. C.		24/ CANTIDAD SOLICITADA: 1/2		25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA): cada 12 horas / 30 días	
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		26/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD:		27/ ENTREGUÉ: 2 CAJAS	
				28/ RECIBÍ: 2 CAJAS	
				29/ FECHA DE RECIBIDO: 15/08/2013	

PACIENTE