



# Receta Médica

1/ FOLIO **M-10155900**

2/ ORDINARIA ☒

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II y III ☐

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN <i>Atlixco</i>		4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: <i>MSSA001033</i>		5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA: <i>Barrio IV</i>	
6/ CONSULTA EXTERNA <input checked="" type="checkbox"/> URGENCIAS <input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN: <input type="checkbox"/>			7/ NOMBRE DEL SERVICIO: <i>CE</i>		
8/ No. LICENCIA SANITARIA:			9/ COBERTURA: <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> OP		10/ FECHA DE ELABORACIÓN: <i>21/NOV/23</i>
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN:		19/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): <i>Dextrometorano sup</i>			20/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: <i>García Huel Alcantara Aniseto Tamar</i>		21/ INDICACIONES (DOSIS): <i>0.5ml</i>	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: <i>8 horas</i>	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA): <i>por 5 días</i>	
13/ EDAD: <i>25</i>	14/ GÉNERO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO	19/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO): <i>Loperamida</i>			20/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: <i>Wendy Wille</i>		21/ INDICACIONES (DOSIS): <i>Tamar</i>	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: <i>1 tab</i>	23/ CANTIDAD SOLICITADA: <i>protección al card</i>	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA): <i>anadon</i>
16/ R.F.C.:	17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:	19/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):			20/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)
18/ FIRMA DEL MÉDICO:	21/ INDICACIONES (DOSIS):	22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	23/ CANTIDAD SOLICITADA:	24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA		25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD:	26/ ENTREGUÉ: <i>2</i> CAJAS	27/ RECIBÍ: <i>2</i> CAJAS	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

PACIENTE