

Sistema de Control de Referencia de Citas

Consulta - Edición de Solicitud de Citas a Hospital

* Hospital de Referencia: 160105062151 HGR 220 TOLUCA	*Servicio: 18 DERMATOLOGIA
* Número de Seguridad Social/Agregado: 18119313866 / 1F19930R	*Nombre del Paciente (Paterno/Materno/Nombre): SANCHEZ / GARCIA / MARLEN
*Diagnóstico (Descripción/Clave): FURUNCULOSIS TEL. 7122361691	Tipo de Consulta: <input checked="" type="radio"/> Primera vez <input type="radio"/> Subsecuente
Clave CIE: L029	Fecha y turno propuesto por el Derechohabiente Turno: No Seleccionado
Datos de localización del Paciente (Teléfono/Celular/Mail):	dd/mm/aaaa
*Fecha de Solicitud: 26/05/2023 dd/mm/aaaa	

* campos obligatorios

Estatus: Improcedente cita 09.06.23 hora 10.20 control 2

DERECHOS RESERVADOS © INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL - 2015



16 Y 3421169



* 1 6 Y 3 4 2 1 1 6 9 *

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

16-05-01-260-223

DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS

RECETA INDIVIDUAL CONSULTA DE ESPECIALIDADES

NOMBRE Y NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ASEGURADO:

1811931386 1F19930R
Marlen Sánchez García

Dra. Rosa Herminia Bojórquez García

DERMATOLOGIA

Ced. Prof. 5388692

Ced. Esp. 12015812

MATRICULA:

97169639

ESTA RECETA NO SE SURTIRA DESPUES DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICION

Rp.:

- Sulfato de cobre -> 1gr para un papellito.

MODO DE USO:

Diluir en 1 litro de agua purificada y aplicar
mañana y noche en lesiones

Rp.:

MODO DE USO:

CANT.	CLAVE	T.D.
-------	-------	------

CEDULA PROFESIONAL

REGISTRO SECRETARIA DE SALUD

FECHA

09/06/23

CANT.	CLAVE	T.D.
-------	-------	------

FIRMA DEL MEDICO

33-14

AUTORIZACION