



Receta Médica

1/ FOLIO **M-15152689**

2/ ORDINARIA ☐

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II y III ☐

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN: <i>La Higuera</i>		4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: <i>HUASAC 3386</i>		5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA: <i>SA</i>	
6/ CONSULTA EXTERNA <input type="checkbox"/> URGENCIAS <input type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN: <input type="checkbox"/>			7/ NOMBRE DEL SERVICIO: <i>C.E.</i>		
8/ No. LICENCIA SANITARIA:			9/ COBERTURA:		10/ FECHA DE ELABORACIÓN: <i>28/06/13</i>
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN:		20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATALOGO): <i>Amoxicilina</i>		21/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10): <i>Afecto Clamidia</i>	
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE: <i>Leandro Hernandez</i>		22/ INDICACIONES (DOSIS):	23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: <i>7/8/13</i>	25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
13/ EDAD: <i>14</i>	14/ GÉNERO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATALOGO): <i>Paracetamol</i>		21/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)	
15/ NOMBRE DEL MÉDICO: <i>Dr. [Signature]</i>		22/ INDICACIONES (DOSIS):	23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: <i>7/8/13</i>	25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
16/ R.F.C.:		17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:	20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATALOGO): <i>Metoprolol</i>		21/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)
18/ INSTITUCIÓN QUE EXPIDE EL TÍTULO:		23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: <i>7/12/13</i>		25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
19/ FIRMA DEL MÉDICO:		22/ INDICACIONES (DÓISIS):	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/ ENTREGUÉ: CAJAS	28/ RECIBÍ: CAJAS	29/ FECHA DE RECIBIDO:

PACIENTE