

Receta Médica

1/ FOLIO M 2307001612

2/ ORDINARIA ☐

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II Y III ☐

3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN:  
02 - IXTLAHUACA

4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA:  
CEAPS JOCOTITLAN DR. ADRIÁN CORREA CEDILLO -

5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA:  
BOULEVARD EMILIO CHUAYFFET CHEMOR SIN NÚMERO LA TENERIA

6/ CONSULTA EXTERNA ☒ URGENCIAS ☐ HOSPITALIZACIÓN ☐

7/ NOMBRE DEL SERVICIO:  
CENTROS AVANZADOS DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (CAAPS)

8/ No. LICENCIA SANITARIA:

9/ COBERTURA:  
☒ SP ☐ PA ☐ OP

10/ FECHA DE ELABORACIÓN:  
31/07/2023

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:  
567 - 11111111111

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
101-ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):  
A09.0

12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:  
AGUSTIN MENDOZA GUADALUPE

21/ INDICACIONES (DOSIS):  
TOMAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:  
7 DIAS

23/ CANTIDAD SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):  
uno

13/ EDAD:  
23 años

14/ GÉNERO:  
☐ MASCULINO ☒ FEMENINO

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
1242.00-CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):  
A09.0

15/ NOMBRE DEL MÉDICO:  
MPSS IAN AXEL MENDEZ MENESES

21/ INDICACIONES (DOSIS):  
TOMA RUNA AT BELAT VIA ROL AACAD 12 HORAS

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:  
5 DIAS

23/ CANTIDAD SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):  
uno

16/ R.F.C.:  
MEMI990903B48

17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:  
00000003

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
3417.00-DICLOFENACO SODICO 100 MG. ENVASE CON 20 CÁPSULAS O GRAGEAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CIE-10):  
A09.0

18/ FIRMA DEL MÉDICO:

21/ INDICACIONES (DOSIS):  
TOMA RUNA T ABELAT VI AORL AEN CASO DE DOLOR

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:  
3 DIAS

23/ CANTIDAD SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):  
uno

EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA

25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD:

26/ ENTREGUE:  
3 CAJAS

27/ RECIBÍ:  
3 CAJAS

28/ FECHA DE RECIBIDO:  
31/07/2023

\* 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