



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

CEM

1/ FOLIO M 2306000310

## Receta Médica

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II Y III ☐

2/ ORDINARIA ☐

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

4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA:  
CEAPS SAN BARTOLO MORELOS - MCSSA003951

5/ DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA:  
PROFESOR JOSÉ MIRANDA ESQUINA 8 DE OCTUBRE SIN NÚMERO

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:  
05/06/2023

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:  
B2-EXP-337 - 1519056551

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
1903.00-TRIMETOPRIMA 80 MG. SULFAMETOXAZOL 400 MG. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS O TABLETAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CE-10):  
A09.9

12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:  
REYES CASTILLO MARIA GUADALUPE

21/ INDICACIONES (DOSIS):  
TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HRS

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):  
4184.00-CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS, TABLETAS O GRAGEAS.

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CE-10):  
A09.9

15/ NOMBRE DEL MÉDICO:  
EDGAR ALIOR VARGAS ALANIS

21/ INDICACIONES (DOSIS):  
TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HRS

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:  
2 DIAS

23/ CANTIDAD SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):  
uno

16/ R.F.C.:  
VAAE870108GK5

17/ No. CÉDULA PROFESIONAL:  
7355310

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
Botilixoxina los 10...

20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO (CE-10):

18/ FIRMA DEL MÉDICO:

21/ INDICACIONES (DOSIS):  
Tomar 1 c/8hs 3 días.

22/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:

23/ CANTIDAD SOLICITADA:  
0

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

EL PACIENTE CUENTA CON 48 HORAS PARA CANJEAR LA PRESENTE RECETA

25/ FIRMA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD

26/ ENTREGUE  
2 CAJAS

27/ RECIBÍ  
2 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. 217B20000-001-15