

## Receta Médica

Checarse Presión 1 vez al día y anotarlo

1/ FOLIO M 2306000800

2/ ORDINARIA ☐

Cita 19/06/2023

MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II Y III ☐3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN:  
02 - IXTLAHUACA4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA:  
CEAPS SAN BARTOLO MORELOS - MCSSA0039515/ 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:

12/06/2023

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:  
SSBA - 150658111819/ 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):  
I95.912/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:  
LOPEZ GAMBOA ANDREA21/ INDICACIONES (DOSIS):  
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS22/ DURACIÓN DEL  
TRATAMIENTO:  
2 DIAS23/ CANTIDAD  
SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

13/ EDAD:  
46 años

14/ GÉNERO:



MASCULINO



FEMENINO

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
3407.00-NAPROXENO 250 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO  
(CIE-10):  
I95.915/ NOMBRE DEL MÉDICO:  
ALICIA VILLA SALAZAR21/ INDICACIONES (DOSIS):  
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS22/ DURACIÓN DEL  
TRATAMIENTO:  
3 DIAS23/ CANTIDAD  
SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

16/ R.F.C.:  
VISA920510IF917/ No. CÉDULA  
PROFESIONAL:  
1157925919/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
---20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO  
(CIE-10):

18/ FIRMA DEL MÉDICO:

21/ INDICACIONES (DOSIS):

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/  
ENTREGUE27/  
RECIBÍ

28/ FECHA DE RECIBIDO

CAJAS

CAJAS

\* 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

## Receta Médica

1/ FOLIO M 2306000800

2/ ORDINARIA ☐MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II Y III ☐3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN:  
02 - IXTLAHUACA4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA:  
CEAPS SAN BARTOLO MORELOS - MCSSA0039515/ 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:

12/06/2023

11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DE AFILIACIÓN:  
SSBA - 150658111819/ 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):  
I95.912/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:  
LOPEZ GAMBOA ANDREA21/ INDICACIONES (DOSIS):  
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS22/ DURACIÓN DEL  
TRATAMIENTO:  
2 DIAS23/ CANTIDAD  
SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

13/ EDAD:  
46 años

14/ GÉNERO:



MASCULINO



FEMENINO

19/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
3407.00-NAPROXENO 250 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO  
(CIE-10):  
I95.915/ NOMBRE DEL MÉDICO:  
ALICIA VILLA SALAZAR21/ INDICACIONES (DOSIS):  
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS22/ DURACIÓN DEL  
TRATAMIENTO:  
3 DIAS23/ CANTIDAD  
SOLICITADA:  
1

24/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):

16/ R.F.C.:  
VISA920510IF917/ No. CÉDULA  
PROFESIONAL:  
1157925919/ CLAVE Y NOMBRE GENÉRICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):  
---20/ CLAVE DEL DIAGNÓSTICO  
(CIE-10):

18/ FIRMA DEL MÉDICO:

21/ INDICACIONES (DOSIS):

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/  
ENTREGUE27/  
RECIBÍ

28/ FECHA DE RECIBIDO

CAJAS

CAJAS

\* 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