



Receta Médica			1/	FOLIO M-14794247	
2/ ORDINARIA MEDICAMENTOS CONTROLADOS GRUPO II y III					
3/ NOMBRE Y CLAVE DE LA JURISDICCIÓN	4/ NOMBRE Y CLAVE DE	4/ NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: 5/ D		DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA:	
-l-4lahuury	Marie Marie	N(2) AUU3UU		THE SMILE SERVICE AND ADDRESS OF THE PARTY O	
6/ CONSULTA EXTERNA URGENCIAS	7/ NOMBRE DEL SERVICIO:				
8/ No. LICENCIA SANITARIA:		9/ COBERTURA:	10/ FECHA DE ELA	BORACIÓN:	
11/ NÚMERO DE EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN: 20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNERICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O 21/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10) CATÁLOGO): 20/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)					
12/ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:	22/ INDICACIONES (DOSIS):	23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	24/ CANTIDAD SOLICITADA:	25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
13/ EDAD: 14/ GÉNERO 20/ CLAVE Y NOMBRE GÉNERICO DEL MEDICAMENTO (CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO):			21/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)		
15/ NOMBRE DEL MÉDICO:	22/ INDICACIONES (DOSIS):	23/ DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:	24/ CANTIDAD SOLICITADA:	25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
16/ R.F.C.: 17/ No. CÉDULA P. 18/ INSTITUCION QUE EX	CATALOGO):	MBRE GENÉRICO DEL MEDIO	A De Charles	21/ CLAVE DEL DIAGNOSTICO (CIE-10)	
19/ FIRMA DEL MÉDICO: 22/ INDICACIONES		ELTRATAMIENTO:	24/ CANTIDAD SOLICITADA:	25/ CANTIDAD SURTIDA (LETRA):	
HORAS PARA CANJEAR LA	RECIBIDO DE CONFORMIDAD:	2Z/ ENTRE	GUÉ: 28/ RECIBÍ:  CAJAS CAJA	29/ FECHA DE RECIBIDO:	
Tomas of tableta and a he man 4 days					

BOTICA PROVEEDOR