



PLAN DE SAN LUIS Y DÍAZ MIRÓN. COL. CASCO DE SANTO TOMÁS. C.P. 11340.. MIGUEL HIDALGO Tel 01 55 5341 1023



Licencia sanitaria: 16-AM-09-016-0006 CLUES: DFSSA003553

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

Edad: 59a Sexo: Mujer

Fecha prescripción: 27/10/2017

NHC: 9210

N° folio: 1054841

No Expediente: 179208

Teléfono: S/I

Dirección: LAGUNA DE GUZMAN #25-C, Anáhuac I

Nombre: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Sección, Miguel Hidalgo, Distrito Federal,

Página 1 de 1

11320,

Número de Póliza:

Medicamento 1

Omeprazol 20 mg. Tabletas o grageas o cápsulas; Envase con 28 tabletas o grageas o cápsulas

Fecha inicio: 27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin N° días: Indefinido Dosis: 20.0mg Frecuencia: C/24h Vía admin: Vía oral Envase con 28 **Clave SAICA: 5186.02** Cantidad a surtir: Cantidad surtida por farmacia:

tabletas o grageas o cápsulas

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Medicamento 2

Levofloxacino 500 mg. Tabletas.; Envase con 7 tabletas

27/10/2017 Sin fecha fin N° días: Indefinido Fecha inicio: Fecha fin: 500.0mg Dosis: Frecuencia: C/24h Vía admin: Vía oral Envase con 7 Cantidad a surtir: Clave SAICA: 4299 2 Cantidad surtida por farmacia: tabletas

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Medicamento 3

Clopidogrel 75 mg. Grageas o tabletas.; Envase con 28 grageas o tabletas

Fecha inicio: 27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin N° días: Indefinido Dosis: 75.0mg Frecuencia: C/24h Vía admin: Vía oral Envase con 28 Cantidad a surtir: Clave SAICA: 4246.01 Cantidad surtida por farmacia:

grageas o tabletas

Diagnóstico: 1

Fecha de impresión:

27/10/2017

Indicación de prescripción para el paciente:

Indicaciones higiénico dietéticas	
Comentarios	
¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No	
	Médico:
Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES	8 /11 / 1 1 0070700
	Cédula profesional: 6276796
	Institución: Institución no especificada.
IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA D	
IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRA SER SURTIDA D	ESPITES DE SIETE DIAS NATURALES





PLAN DE SAN LUIS Y DÍAZ MIRÓN. COL. CASCO DE SANTO TOMÁS. C.P. 11340.. MIGUEL HIDALGO Tel 01 55 5341 1023



Licencia sanitaria: 16-AM-09-016-0006

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

CLUES: DFSSA003553

Edad: 59a Sexo: Mujer

Fecha prescripción: 27/10/2017

NHC: 9210

N° folio: 1054842

No Expediente: 179208

Teléfono: S/I

Dirección: LAGUNA DE GUZMAN #25-C, Anáhuac I

Nombre: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Sección, Miguel Hidalgo, Distrito Federal,

Página 1 de 1

Número de Póliza:

Medicamento 1

Propranolol 40 mg. Tabletas.; Envase con 30 tabletas

27/10/2017 Sin fecha fin N° días: Indefinido Fecha inicio: Fecha fin: Dosis: 40.0mg Frecuencia: C/12h Vía admin: Vía oral Envase con 30 Cantidad a surtir: 1 Cantidad surtida por farmacia: Clave SAICA: 530 tabletas

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Medicamento 2

Ipratropio - Salbutamol 0.286 mg / 1.423 mg / 1 g. Suspensión en aerosol; Envase con un frasco presurizado

2 disparos cada 12 horas

con 14 g sin espaciador

Fecha inicio: 27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin N° días: Indefinido Dosis: 14.0ma Frecuencia: C/12h Vía admin: Vía inhalatoria Cantidad a surtir: Envase con un frasco **Clave SAICA: 2190.00** Cantidad surtida por farmacia:

presurizado con 14 g

sin espaciador

Medicamento 3

Diagnóstico: 1

Pravastatina 10 mg. Tabletas.; Envase con 30 tabletas.

27/10/2017 Nº días: Indefinido Fecha inicio: Fecha fin: Sin fecha fin Dosis: 10.0ma Frecuencia: C/24h Vía admin: Vía oral Cantidad a surtir: Envase con 30 Clave SAICA: 657 Cantidad surtida por farmacia:

tabletas.

27/10/2017

Diagnóstico: 1

Fecha de impresión:

Indicación de prescripción para el paciente:

Indicación de prescripción para el paciente:

Indicaciones higiénico dietéticas	
Comentarios	
¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No	T
Recibio satisfactoriamente sus medicamentos ? 31 No	
	Médico:
Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES	Of dula weeks landly 6976706
	Cédula profesional: 6276796
	Institución: Institución no especificada.
IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA D	DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES



Número de Póliza:



HOSPITAL GENERAL DR. RUBEN LEÑERO

PLAN DE SAN LUIS Y DÍAZ MIRÓN. COL. CASCO DE SANTO TOMÁS. C.P. 11340.. MIGUEL HIDALGO Tel 01 55 5341 1023



Licencia sanitaria: 16-AM-09-016-0006 CLUES: DFSSA003553

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

N° folio: 1054843

Fecha prescripción: 27/10/2017

Nombre: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Edad: 59a Sexo: Mujer

NHC: 9210

No Expediente: 179208

Teléfono: S/I

Dirección: LAGUNA DE GUZMAN #25-C, Anáhuac I

Sección, Miguel Hidalgo, Distrito Federal,

Página 1 de 2

Medicamento 1

Ácido acetilsalicílico 300 mg. Tabletas solubles o efervescentes.;Envase con 20 tabletas solubles o

efervescentes

27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin N° días: Indefinido Fecha inicio: Dosis: 300.0ma Frecuencia: C/24h Vía admin: Vía oral Cantidad a surtir: Envase con 20 Clave SAICA: 103 1 Cantidad surtida por farmacia:

tabletas solubles o efervescentes

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente: 1/2 tab cada 24 hrs

Medicamento 2

Furosemida 40 mg. Tabletas.; Envase con 20 tabletas

27/10/2017 N° días: Indefinido Fecha inicio: Fecha fin: Sin fecha fin Vía admin: Vía oral Dosis: 40.0ma Frecuencia: C/12h Envase con 20 Clave SAICA: Cantidad a surtir: 2307 Cantidad surtida por farmacia:

tabletas

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente: tomar 2 tabltas en la mañana y 1 tableta por la tarde

Medicamento 3

Losartán 50 mg. Grageas o comprimidos recubiertos.; Envase con 30 grageas o comprimidos recubiertos

N° días: Indefinido Fecha inicio: 27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin 50.0mg Dosis: Frecuencia: C/8h Vía admin: Vía oral Envase con 30 Clave SAICA: 2520 Cantidad a surtir: Cantidad surtida por farmacia:

grageas o comprimidos recubiertos

Diagnóstico: 1

Fecha de impresión: 27/10/2017

ndicaciones higiénico dietéticas	
Comentarios	
Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No	
	1
	Médico:
Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES	Cédula profesional: 6276796
	Institución: Institución no especificada.
	·
IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA I	DESPUES DE SIETE DIAS NATURALES



Número de Póliza:



HOSPITAL GENERAL DR. RUBEN LEÑERO

PLAN DE SAN LUIS Y DÍAZ MIRÓN. COL. CASCO DE SANTO TOMÁS. C.P. 11340.. MIGUEL HIDALGO Tel 01 55 5341 1023



Licencia sanitaria: 16-AM-09-016-0006 CLUES: DFSSA003553

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

Edad: 59a Sexo: Mujer

Fecha prescripción: 27/10/2017

NHC: 9210

N° folio: 1054843

No Expediente: 179208

Teléfono: S/I

Dirección: LAGUNA DE GUZMAN #25-C, Anáhuac I

Nombre: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Sección, Miguel Hidalgo, Distrito Federal,

Página 2 de 2

Indicación de prescripción para el paciente:

27/10/2017

Fecha de impresión:

Indicaciones higiénico dietéticas	
Comentarios	
¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No	
	Médico:
Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES	Cédula profesional: 6276796
	Institución: Institución no especificada.
IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES	





PLAN DE SAN LUIS Y DÍAZ MIRÓN. COL. CASCO DE SANTO TOMÁS. C.P. 11340.. MIGUEL HIDALGO Tel 01 55 5341 1023



Licencia sanitaria: 16-AM-09-016-0006 CLUES: DFSSA003553

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

Sexo: Mujer

Edad: 59a

Fecha prescripción: 27/10/2017

NHC: 9210

N° folio: 1054844

No Expediente: 179208

Teléfono: S/I

Dirección: LAGUNA DE GUZMAN #25-C, Anáhuac I

Nombre: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Sección, Miguel Hidalgo, Distrito Federal,

Página 1 de 1

Número de Póliza:

Medicamento 1

Insulina humana acción intermedia NPH 100 UI / ml. Suspensión inyectable.;Envase con un frasco ámpula

con 5 ml

N° días: Indefinido Fecha inicio: 27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin 5.0mg Dosis: Frecuencia: C/12h Vía admin: Subcutánea Clave SAICA: Envase con un frasco 1050.00 Cantidad a surtir: Cantidad surtida por farmacia: ámpula con 5 ml

Diagnóstico: 1

Fecha de impresión: 27/10/2017

Indicación de prescripción para el paciente: 48 ui predesayuno y 22 ui precena

Indicaciones higiénico dietéticas	
Comontonico	
Comentarios	
¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No	
	Médico:
Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES	Cádula profesional: 6276706
	Cédula profesional: 6276796
	Institución: Institución no especificada.
IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES	





PLAN DE SAN LUIS Y DÍAZ MIRÓN. COL. CASCO DE SANTO TOMÁS. C.P. 11340.. MIGUEL HIDALGO Tel 01 55 5341 1023



Licencia sanitaria: 16-AM-09-016-0006

CLUES: DFSSA003553

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

Sexo: Mujer

Fecha prescripción: 27/10/2017

Edad: 59a NHC: 9210

N° folio: 1054845

No Expediente: 179208

Teléfono: S/I

Dirección: LAGUNA DE GUZMAN #25-C, Anáhuac I

Nombre: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Sección, Miguel Hidalgo, Distrito Federal,

Página 1 de 2

N° días: Indefinido

Vía admin: Vía oral

Clave SAICA: 599

Número de Póliza:

Medicamento 1

Nifedipino 30 mg. Comprimidos de liberación prolongada. ;Envase con 30 comprimidos de liberación

prolongada

Fecha inicio: 27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin Dosis: 30.0mg Frecuencia: C/8h Cantidad a surtir: Envase con 30 Cantidad surtida por farmacia:

comprimidos de liberación prolongada

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Medicamento 2

Prazosina 1 mg. Cápsulas o comprimidos.; Envase con 30 cápsulas o comprimidos

Fecha inicio: 27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin Nº días: Indefinido 1.0mg Dosis: Frecuencia: C/8h Vía admin: Vía oral Envase con 30 Clave SAICA: 573 Cantidad a surtir: Cantidad surtida por farmacia:

> cápsulas o comprimidos

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Medicamento 3

Metoclopramida 10 mg. Tabletas.; Envase con 20 tabletas

27/10/2017 Fecha fin: N° días: Indefinido Fecha inicio: Sin fecha fin Dosis: 10.0ma Frecuencia: C/12h Vía admin: Vía oral **Envase con 20** Clave SAICA: 1242 Cantidad a surtir: Cantidad surtida por farmacia:

tabletas

27/10/2017

Diagnóstico: 1

Fecha de impresión:

Indicación de prescripción para el paciente:

maiousion de presempsion para el pasiente.	
Indicaciones higiénico dietéticas	
Comentarios	
¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No	Médico:
	mouloo.
Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES	Cédula profesional: 6276796 Institución: Institución no especificada.
IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA D	DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES



Número de Póliza:



HOSPITAL GENERAL DR. RUBEN LEÑERO

PLAN DE SAN LUIS Y DÍAZ MIRÓN. COL. CASCO DE SANTO TOMÁS. C.P. 11340.. MIGUEL HIDALGO Tel 01 55 5341 1023



Licencia sanitaria: 16-AM-09-016-0006

CLUES: DFSSA003553

Edad: 59a Sexo: Mujer

Fecha prescripción: 27/10/2017

NHC: 9210

N° folio: 1054845

No Expediente: 179208

Teléfono: S/I

Dirección: LAGUNA DE GUZMAN #25-C, Anáhuac I

Nombre: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Sección, Miguel Hidalgo, Distrito Federal,

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

Indicaciones higiénico dietéticas		
•		
Comentarios		
¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No		
	Médico:	
	medico.	
Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES	Cédula profesional: 6276796	
	Institución: Institución no especificada.	
IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA	DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES	
Fecha de impresión: 27/10/2017		Página 2 de 2





PLAN DE SAN LUIS Y DÍAZ MIRÓN. COL. CASCO DE SANTO TOMÁS. C.P. 11340.. MIGUEL HIDALGO Tel 01 55 5341 1023



Licencia sanitaria: 16-AM-09-016-0006

CLUES: DFSSA003553

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

Fecha prescripción: 27/10/2017

Nombre: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Edad: 59a Sexo: Mujer

NHC: 9210

N° folio: 1054846

No Expediente: 179208

Teléfono: S/I

Dirección: LAGUNA DE GUZMAN #25-C, Anáhuac I

Sección, Miguel Hidalgo, Distrito Federal,

Página 1 de 1

Número de Póliza:

Medicamento 1

Prednisona 50 mg. Tabletas.; Envase con 20 tabletas

27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin N° días: Indefinido Fecha inicio: Dosis: 50.0mg Frecuencia: C/24h Vía admin: Vía oral Cantidad a surtir: **Envase con 20** Clave SAICA: 473 1 Cantidad surtida por farmacia:

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente: tomar 1/2 tableta x 1 semana

Medicamento 2

Prednisona 5 mg. Tabletas.; Envase con 20 tabletas

tabletas

27/10/2017 Fecha fin: Sin fecha fin N° días: Indefinido Fecha inicio: Dosis: Frecuencia: C/24h Vía admin: Vía oral 5.0mg Envase con 20 Clave SAICA: 472 Cantidad a surtir: Cantidad surtida por farmacia:

tabletas

Diagnóstico: 1

Fecha de impresión: 27/10/2017

prednisona 5 mg tabletas tomar 3 tabletas cada 24 horas por 1 Indicación de prescripción para el paciente:

semana, continuar con prednisona 5 mg tomar 2 tabletas cada 24 horas por 1 semna, continuar con prednisona 5 mg tomar 1 tableta

cada 24 horas por 1 semana y suspender

Indicaciones higiénico dietéticas	
Comentarios	
¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No	
	Médico:
Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES	
, and , and	Cédula profesional: 6276796
	Institución: Institución no especificada.
IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA D	ESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES