



**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

CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

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

CLUES: DFSSA003553

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

N° folio: 1054841

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,
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

Cantidad a surtir: 1 Envase con 28
tabletas o grageas o
cápsulas

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 5186.02

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Medicamento 2

Levofloxacin 500 mg. Tabletas.;Envase con 7 tabletas

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 500.0mg

Frecuencia: C/24h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 2 Envase con 7
tabletas

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 4299

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

Cantidad a surtir: 1 Envase con 28
grageas o tabletas

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 4246.01

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Indicaciones higiénico dietéticas

Comentarios

¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No

Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Médico:

Cédula profesional: 6276796

Institución: Institución no especificada.

IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES



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: 1054842

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, 11320,

Número de Póliza:

Medicamento 1

Propranolol 40 mg. Tabletas.;Envase con 30 tabletas

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 40.0mg

Frecuencia: C/12h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 30 tabletas

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 530

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 con 14 g sin espaciador

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 14.0mg

Frecuencia: C/12h

Vía admin: Vía inhalatoria

Cantidad a surtir: 1 Envase con un frasco presurizado con 14 g sin espaciador

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 2190.00

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente: 2 disparos cada 12 horas

Medicamento 3

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

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 10.0mg

Frecuencia: C/24h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 30 tabletas.

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 657

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Indicaciones higiénico dietéticas

Comentarios

¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No

Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Médico:

Cédula profesional: 6276796

Institución: Institución no especificada.

IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES



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, 11320,

Número de Póliza:

Medicamento 1

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

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 300.0mg

Frecuencia: C/24h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 20 tabletas solubles o efervescentes

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 103

Diagnóstico: 1

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

Medicamento 2

Furosemida 40 mg. Tabletas.;Envase con 20 tabletas

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 40.0mg

Frecuencia: C/12h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 20 tabletas

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 2307

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

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 50.0mg

Frecuencia: C/8h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 30 grageas o comprimidos recubiertos

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 2520

Diagnóstico: 1

Indicaciones higiénico dietéticas

Comentarios

¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No

Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Médico:

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 1 de 2



**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

CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

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,
11320,

Número de Póliza:

Indicación de prescripción para el paciente:

Indicaciones higiénico dietéticas

Comentarios

¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos?

Si

No

Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Médico:

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



**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

CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

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

CLUES: DFSSA003553

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

N° folio: 1054844

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,
11320,

Número de Póliza:

Medicamento 1

Insulina humana acción intermedia NPH 100 UI / ml. Suspensión inyectable.; Envase con un frasco ampula con 5 ml

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 5.0mg

Frecuencia: C/12h

Vía admin: Subcutánea

Cantidad a surtir: 2 Envase con un frasco
ampula con 5 ml

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 1050.00

Diagnóstico: 1

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

Indicaciones higiénico dietéticas

Comentarios

¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No

Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Médico:

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 1 de 1



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: 1054845

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, 11320,

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

N° días: Indefinido

Dosis: 30.0mg

Frecuencia: C/8h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 30 comprimidos de liberación prolongada

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 599

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

N° días: Indefinido

Dosis: 1.0mg

Frecuencia: C/8h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 30 cápsulas o comprimidos

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 573

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Medicamento 3

Metoclopramida 10 mg. Tabletas.;Envase con 20 tabletas

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 10.0mg

Frecuencia: C/12h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 20 tabletas

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 1242

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente:

Indicaciones higiénico dietéticas

Comentarios

¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No

Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Médico:

Cédula profesional: 6276796

Institución: Institución no especificada.

IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES



**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

CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

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

CLUES: DFSSA003553

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

N° folio: 1054845

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,
11320,

Número de Póliza:

Indicaciones higiénico dietéticas

Comentarios

¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No

Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Médico:

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



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: 1054846

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, 11320,

Número de Póliza:

Medicamento 1

Prednisona 50 mg. Tabletas.;Envase con 20 tabletas

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 50.0mg

Frecuencia: C/24h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 20 tabletas

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 473

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

Fecha inicio: 27/10/2017

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 5.0mg

Frecuencia: C/24h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 1 Envase con 20 tabletas

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 472

Diagnóstico: 1

Indicación de prescripción para el paciente: prednisona 5 mg tabletas tomar 3 tabletas cada 24 horas por 1 semana, continuar con prednisona 5 mg tomar 2 tabletas cada 24 horas por 1 semana , 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

Nombre y firma del paciente: MENDOZA MORELOS, ELSA DOLORES

Médico:

Cédula profesional: 6276796

Institución: Institución no especificada.

IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES