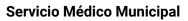


PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN JUAN DEL RÍO

Secretaría de Administración





SAN	JUAN DEL RÍO
	2024 - 2027

<u></u>	RECETA FARMACIA				CUIDADO UNICO	
	Folio De Consulta: Pase A:			Cita: Nómina: Secretaría:		
	Doctor(a): DATOS DEL PACIENTE			Secretaria.		
	Nombre:			Edad:		
	DIAGNÓSTICO					
o=l'						
	TRATAMIENTO					
	Medicamento	lr	ndicaciones	Tratamiento	Piezas	
\$ = 1	EXTRAS					
	Incapacidad:	Inicio: Fin:		Especialidad:		
(Firma Del Médico			Paciente - Recibí Consulta		
	CODIA DACIENTE / EADMACIA			ELABORÓ:		

Dirección De Servicio Médico