

RECETA

DR. ANGEL ROBERTO ARAGON PAYAN
MEDICO CIRUJANO CED. PROF. 4463108
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

MEDICINA FAMILIAR CED. PROF. 7587744
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TAMAULIPAS



BLVD. 2 NUM: 3915 INTERIOR 44 A. COLONIA VILLAFRONTANA XIII C.P 22205. TIJAUANA BAJA CALIFORNIA

NOMBRE:			FECHA Y HORA:	
EDAD:	Temp	TRATAMIENTO		
	Peso.			
F.C	Talla	BAJA		
F.R				
Circun. Abdom			* • • •	
I.D. ¹		-	No.	
Alergias		400	*	
Indicaciones ge	nerales:	3 2		
0/1	ENTAR ESTA RECETA EN SU P	RÓXIMA CITA QUE SERA:	ORIGINAL Firma	
The state of the s	DR. ANGEL ROBERTO AF	ED. PROF. 4463108	MEDICINA FAMILIAR CED. PROF. 7587744 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TAMAULIPAS	
	MEDICO CIRUJANO CE UNIVERSIDAD AUTÓNOMA D			
BLVD. 2 NUM: 391	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA D	ILLAFRONTANA XIII C.P 22205, TIJAUANA		
NOMBRE:	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA E 15 INTERIOR 44 A, COLONIA VI			
NOMBRE:	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE 15 INTERIOR 44 A, COLONIA VI		BAJA CALIFORNIA	
NOMBRE: EDAD:	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA E 15 INTERIOR 44 A, COLONIA VI Temp Peso.	TRATAMIENTO	BAJA CALIFORNIA	
NOMBRE: EDAD:	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINTERIOR 44 A, COLONIA VI	TRATAMIENTO	BAJA CALIFORNIA	
NOMBRE: EDAD: T.A. F.C.	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SENTERIOR 44 A, COLONIA VI	TRATAMIENTO	BAJA CALIFORNIA	
NOMBRE: EDAD:	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE IS INTERIOR 44 A, COLONIA VI	TRATAMIENTO	BAJA CALIFORNIA	

Alergias

Indicaciones generales:



FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PRÓXIMA CITA QUE SERA:

COPIA