

Orden de farmacia

Paciente: Nombre ApeME. Pat., ApeME. Mat.

Nómina-Beneficiario: 20900-0

Facturar a: CITIBANAMEX SEGUROS S.A. DE C.V.,
INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO

Credencial: 8810830195262301

Elegibilidad: 00002002

Clave Cliente: 13000066

Fecha consulta: 01/dic/2022

Dx: V65

1 597000 020026

Datos llenados por la farmacia

Firma Digital: 9EF7A0D7

Precio total con descuento con IVA

Monto IVA

\$

\$

No. Unidades

Código EAN

Copago

Fecha surtido (día/mes/año)

\$

Médico: Bejarano Rodríguez, Roberto, MEDICINA GENERAL

Cédula: 937230 Dirección: Tuxpan Int. 102 No. 16 1er Piso

Roma Sur Cuauhtémoc DF 06760

Casa de estudios: UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MEXICO

Prescripción de medicamentos

MICARDIS DUO 40 MG.

TELMISARTAN Y AMLODIPINO

CAJA CON 28 TAB. + 5.0 MG. Via DE ADM. ORAL

Cantidad: 1 (Una) Caja

Preautorización:

Indicaciones: Para efecto de pruebas

Tomar 1, 1 vez al día por 1 día

Declaro bajo protesta de decir la verdad que los medicamentos indicados a continuación son necesarios para el manejo de la enfermedad del paciente.

Otorgo mi consentimiento para que se utilicen mis datos personales y/o sensibles para la identificación, operación, administración y tratamiento médico, los cuales podrán ser transferidos a terceros solo para estos fines.

Este pase es válido durante los 7 días naturales después de expedido

Firma del médico

Súrtase en farmacias: Especializadas, Benavides, YZA y del Ahorro

Nombre y firma del paciente

Orden de farmacia

Paciente: Nombre ApeME. Pat., ApeME. Mat.

Nómina-Beneficiario: 20900-0

Facturar a: CITIBANAMEX SEGUROS S.A. DE C.V.,
INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO

Credencial: 8810830195262301

Elegibilidad: 00002002

Clave Cliente: 13000066

Fecha consulta: 01/dic/2022

Dx: V65

1 586000 020020

Datos llenados por la farmacia

Firma Digital: 9EF7A0D7

Precio total con descuento con IVA

Monto IVA

\$

\$

No. Unidades

Código EAN

Copago

Fecha surtido (día/mes/año)

\$

Médico: Bejarano Rodríguez, Roberto, MEDICINA GENERAL

Cédula: 937230 Dirección: Tuxpan Int. 102 No. 16 1er Piso

Roma Sur Cuauhtémoc DF 06760

Casa de estudios: UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MEXICO

Prescripción de medicamentos

EUTIROX 125 MCG.

LEVOTIROXINA

CAJA CON 50 TAB. Via DE ADM. ORAL

Cantidad: 1 (Una) Caja

Preautorización:

Indicaciones: Para efecto de pruebas

Tomar 1, 1 vez al día por 1 día

Declaro bajo protesta de decir la verdad que los medicamentos indicados a continuación son necesarios para el manejo de la enfermedad del paciente.

Otorgo mi consentimiento para que se utilicen mis datos personales y/o sensibles para la identificación, operación, administración y tratamiento médico, los cuales podrán ser transferidos a terceros solo para estos fines.

Este pase es válido durante los 7 días naturales después de expedido

Firma del médico

Súrtase en farmacias: Especializadas, Benavides, YZA y del Ahorro

Nombre y firma del paciente

Copia para paciente

Paciente: Nombre ApeME. Pat., ApeME. Mat.

Médico: 05155320 Bejarano Rodríguez, Roberto, MEDICINA GENERAL

Cédula: 937230 Dirección: Tuxpan Int. 102 No. 16 1er Piso Roma Sur Cuauhtémoc DF 06760

Casa de estudios: UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MEXICO

MICARDIS DUO 40 MG.

CAJA CON 28 TAB. + 5.0 MG. Via DE ADM. ORAL

EUTIROX 125 MCG.

CAJA CON 50 TAB. Via DE ADM. ORAL

Fecha consulta: 01/dic/2022

Tomar 1, 1 vez al día por 1 día

Para efecto de pruebas

Tomar 1, 1 vez al día por 1 día

Para efecto de pruebas