

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEBILA DE IDENTIDAD

V 12.331.988

MM718

Fabrizio Pérez
Director

APELLIDOS MEJIA
NOMBRES MAGALLY



17-06-74 SOLTERA

F. NACIMIENTO F. EDO CIVIL

03-10-12 10-2022

F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CARNET DE LA PATRIA

NOMBRES: MAGALLY

APELLIDOS: MEJIA

C.I: V12331988

F/ DE NACIMIENTO: 17/06/1974

F/ EMISION: 10/03/2017



Serial: 000 4038154

Código: 000 4038154

Rp: Morgally Negro
Fecha: / /

Insulina N
2 pos. amp
Insulina R
2 pos. amp

ESTIMADO FARMACÉUTICO
FAVOR NO CAMBIE
ESTA RECETA

Dr. María E. Pulido R.
Médico Cirujano
M.S.D.S. 51815 C.M.P. 2009
C.I. 9402030
UNIDAD DE DIABETES
HOSPITAL "Dr. Miguel Crdó"
GUANARE

Indicaciones: Morgally Negro
Fecha: / /

Ciprofloxacina,
tab 500 mg
750 mg
1000 mg

Benzhexol .6.3.3:
3 amp.

UNIDAD DE DIABETES

Dr. María E. Pulido R.
Médico Cirujano
M.S.D.S. 51815 C.M.P. 2009

PRESUPUESTO

CIPROFLOXACINA
tab 500mg

2 x 480.000 BS
TOTAL: 960.000

PENLOI BEN 1.200.000

3 x 260.000 BS →

SENIAI
J-000202001



FARMATODO

FARMATODO, C.A

Av Los Guayabitos, CC Expreso Baruta
Nivel 5 Df Unica, Urb La Trinidad
(Sector Piedra Azul), Caracas.
FARMACIA GISELA, TLF:0257-4159749
Guanare:Av. 23 de Enero con calle 1 A,
Edo. Portuguesa
CAJA 05

Información del Cliente

Nombre del Cliente: Corina Mejias

RIF/C1: V12510809

Método de Autorización del Medio de Pago

Tarjeta (A)

FACTURA

FACTURA: 00089680
FECHA: 01-02-2018 HORA: 08:21

[3575*00510 005]
111259637 LEVEMIR FLEXPEN 100 U/ 3ML (E) Bs 140.000,00

EXENTO (E) Bs 140.000,00

TOTAL Bs 140.000,00

TARJETA 1 Bs 140.000,00

Gracias por su visita.



0 0 5 1 0 0 0 5 5 1 9 7

774

Z1B8035881

SENIAI
J-000202001



FARMATODO

FARMATODO, C.A

Av Los Guayabitos, CC Expreso Baruta
Nivel 5 Df Unica, Urb La Trinidad
(Sector Piedra Azul), Caracas.
FARMACIA GISELA, TLF:0257-4159749
Guanare:Av. 23 de Enero con calle 1 A,
Edo. Portuguesa
CAJA 05

Información del Cliente

Nombre del Cliente: Jose Ramirez

RIF/C1: V12231938

Método de Autorización del Medio de Pago

Tarjeta (A)

FACTURA

FACTURA: 00089826
FECHA: 27-01-2018 HORA: 20:03

[43529 00510 005]
111930735 LENVOXIN BLU 5.3.3 POLVO (E) Bs 830.000,00

EXENTO (E) Bs 830.000,00

TOTAL Bs 830.000,00

TARJETA 1 Bs 830.000,00

Gracias por su visita.



0 0 5 1 0 0 0 5 4 2 5 6

Z1B8035881



PROSPAN

El mecanismo de acción inteligente

Rp.

Fecha

Sufonure Rodier

Acuerda prescribir lo que consta
que el paciente Rogelio
Reja el 12.331.533 cura
con DNZ + HMA + Cefisipela
en miembros inferiores izquierdo
por lo que amerita TB media
con: Ciprofloxacina 500 ml
cada 12 horas x 10 días.
Recado Ben 1.200.000 3 semanas
1 mesocero x 3 semanas

UNIDAD DE DIABETES
HOSPITAL "Dr. Miguel Alemán"
CHIHUAHUA
Dr. E. Pulido R.

Respete la receta

Único para toda la familia

21

Received : 1200.00
3 Jan 2007

Quesadillas: tortillas w/ cheese.

12.351.588.