

R-20/18'

INDICACIONES

Nombres y Apellidos _____

Medicamento o Ingrediente _____ Dosis _____ Vía _____

Frecuencia _____



Lucha contra la Diabetes
8:00 A.M. - 1:00 P.M.
Av. San Juan N° 202
C.P.: 602 6 40 512
Telef. 602 6 40 512
Lunes a Domingo
8:00 A.M. - 5:00 P.M.
Tel. 602 6 40 512

Nombres y Apellidos

ATENCIÓN

H.C.

USUARIO
Profesional
D.P.
SAT
Otro

Nombre

Categoría

Dr. J. S. F. U.

ICF: 101

--

- Oftalmomímetro metrónico
- Lámpara de haces

Oftalmoscopio

Fecha de Atención _____
Serie / Dímero / Col. Profesional _____
NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

CDX20/10/kg

Oxel 100/21

Oxel 100/21

- Oftalmómetro 60mm
- Lámpara antideslumbrante

Reflexos Luis Río Iba L...
CONSEJERÍA MÉDICA DE LA C.R.