



**UAEM**

PROGRAMA INTEGRAL  
DE UNIVERSIDAD SALUDABLE

## FORMATO PARA RECETA MÉDICA CONSULTORIO MÉDICO

Folio \_\_\_\_\_

Consultorio médico de \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del Paciente \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ Kg  
Talla: \_\_\_\_\_ cm  
Temp: \_\_\_\_\_ °C  
FR: \_\_\_\_\_ X'  
FC: \_\_\_\_\_ X'  
TA: \_\_\_\_\_ mmH  
Sat. O<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ %

Nombre del

médico \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del médico



#MIUniversidad es Innovación

**SR**