



FORMATO ÚNICO DE CONSULTA EXTERNA
RECETARIO

FOLIO
HGZITACUAROREC2024052511179 -E

No. DE AFILIACIÓN
MAMC490528

UNIDAD MEDICA HOSPITAL GENERAL ZITACUARO

MUNICIPIO JURISDICCIÓN Zitácuaro ZITACUARO

FECHA (D/M/A) 25/05/2024 10:51

VIGENCIA DE DERECHOS 30/04/2024

NOMBRE DEL PACIENTE (APELLIDOS NOMBRE) MA. CARMEN MAYA MIRANDA

FECHA DE NACIMIENTO 1949-05-28

EDAD 74

SEXO M F

NO. EXPEDIENTE 139261

NINGUNA MAMC490528

DIAGNÓSTICO
M235 - INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA

FARMACIA (CANCELAR ESPACIOS EN BLANCO)

CLAVE	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	DOSES	DÍAS	ADMIN.	PIEZAS
010.000.2504.00	KETOPROFENO 100 MG.	ENVASE CON 15 CAPSULAS.	1 TABLETA(S) cada 12 Hora(s) durante 20 Día(s)	M235	ORAL	3
FCBCISS.000010	SULFATO DE GLUCOSAMINA POLICRISTALINA EQUIVALENTE A	ENVASE CON 30 SOBRES DE 20 G CADA UNO.	1 SOBRES(S) cada 24 Hora(s) durante 60 Día(s)	M235	ORAL	2
010.000.5188.00	ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40	ENVASE CON 14 TABLETAS.	1 TABLETA(S) cada 24 Hora(s) durante 20 Día(s)	M235	ORAL	2



Gobierno de Michoacán

ABELARDO AGUILAR ARIZMENDI
NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO
CÉDULA PROFESIONAL 4319197

FIRMA DEL USUARIO
PACIENTE



Para cualquier duda o apoyo, busca al Gestor de tu Unidad, él protege tus

HGZITACUAROREC2024052511

715 1537285

*Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente. Artículo 64 del Decreto del Presupuesto de Egresos La Federación, año 2002.



Secretaría de Salud

FORMATO ÚNICO DE CONSULTA EXTERNA
RECETARIO

FOLIO
HGZITACUAROREC2024052511179 -E

No. DE AFILIACIÓN
MAMC490528

UNIDAD MEDICA HOSPITAL GENERAL ZITACUARO

MUNICIPIO JURISDICCIÓN Zitácuaro ZITACUARO

FECHA (D/M/A) 25/05/2024 10:51

VIGENCIA DE DERECHOS 30/04/2024

NOMBRE DEL PACIENTE (APELLIDOS NOMBRE) MA. CARMEN MAYA MIRANDA

FECHA DE NACIMIENTO 1949-05-28

EDAD 74

SEXO M F

NO. EXPEDIENTE 139261

NINGUNA MAMC490528

DIAGNÓSTICO
M235 - INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA

FARMACIA (CANCELAR ESPACIOS EN BLANCO)

CLAVE	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	DOSES	DÍAS	ADMIN.	PIEZAS
010.000.2504.00	KETOPROFENO 100 MG.	ENVASE CON 15 CAPSULAS.	1 TABLETA(S) cada 12 Hora(s) durante 20 Día(s)	M235	ORAL	3
FCBCISS.000010	SULFATO DE GLUCOSAMINA POLICRISTALINA EQUIVALENTE A	ENVASE CON 30 SOBRES DE 20 G	1 SOBRES(S) cada 24 Hora(s) durante 60 Día(s)	M235	ORAL	2
010.000.5188.00	ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40	ENVASE CON 14 TABLETAS.	1 TABLETA(S) cada 24 Hora(s) durante 20 Día(s)	M235	ORAL	2



Gobierno de Michoacán

ABELARDO AGUILAR ARIZMENDI
NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO
CÉDULA PROFESIONAL 4319197

FIRMA DEL USUARIO
PACIENTE



Para cualquier duda o apoyo, busca al Gestor de tu Unidad, él protege tus

HGZITACUAROREC2024052511

715 1537285

*Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente. Artículo 64 del Decreto del Presupuesto de Egresos La Federación, año 2002.