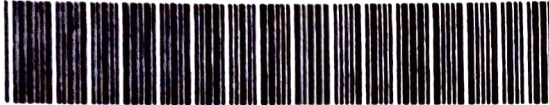


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS Y CALIDAD EN LA SALUD

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

RECETA INDIVIDUAL



NSS : 4892-70-8624

A. MED.: 1M19700R

NOMBRE DEL PACIENTE

VICTOR HUGO GOMEZ GUTIERREZ

CURP: GOGV701011HPLMTC02

FECHA DE NACIMIENTO: 11/10/1970

DELEGACIÓN: PUEBLA

UNIDAD: UMF 2 PUEBLA

CVE PTAL. 220121252110

CONSULTORIO: 19

TURNO: VESPERTINO

Folio : 22012104397569

ESTA RECETA NO SE SURTIRÁ DESPUÉS
DE LAS 72 HORAS DE SU EXPEDICIÓN

Asegura tu medicamento presentando tu receta en Farmacia

Dirección: Calle 9 Oriente No. 420, Colonia Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla, CP 72000

Fecha: Martes, 15 de Julio del 2025

Primer Nivel de Atención

3112 DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE A 40 MG DE DIFENIDOL ENVASE CON 2 AMPOLLETAS DE 2 ML.Vía de administración Intramuscular Una Ampolleta (s) cada 24 Hora(s) durante 1 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV
dosis única**3111 DIFENIDOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE A 25 MG DE DIFENIDOL ENVASE CON 30 TABLETAS.**Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 8 Hora(s) durante 2 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV
solo en caso de nausea 8 hrs depues de la inyección**3623 ELECTROLITOS ORALES SOLUCION CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA 20.0 G CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 3.5 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE CON 27.9 G.**

Vía de administración Oral DoscientosCincuenta Mililitro (s) cada 3 Hora(s) durante 3 Día(s) Cantidad a Surtir 3 ENV

4184 LOPERAMIDA COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA CADA COMPRIMIDO, TABLETAS O GRAGEA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS, TABLETAS O GRAGEAS.Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 8 Hora(s) durante 2 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV
por razón necesaria**1206 BUTILHIOSCINA O HIOSCINA, GRAGEA O TABLETA, CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG. ENVASE CON 10 GRAGEAS O TABLETAS.**Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 8 Hora(s) durante 2 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV
en caso de colico

Nombre y firma del Médico

JESUS SAMUEL SALAZAR VERGARA

Cédula Profesional

6649311

Matrícula

98316152

Universidad de Procedencia: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Universidad de Especialidad: Universidad Veracruzana

Cédula Especialidad: 10492088

El IMSS pensando en ti y valorando tu tiempo, hoy cuenta con trámites digitales para que no hagas más filas.
Visita www.imss.gob.mx/servicios-digitales o descarga la "App IMSS Digital" y realiza tus trámites desde internet de una manera rápida y sencilla.

PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN PUEBLA
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No.2

T.V.

C-15

Por medio del presente se hace constar que el/la C. Gomez Gutierrez Victor Hugo
con número de afiliación 4892705624-1 acudió a la Unidad, al Servicio de Consulta
Externa permaneciendo de las 01:40 a las 15:30 hrs.
del día 15 del mes Julio del 20 25

ATENTAMENTE
"SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL"



MAE. 98316152
CED. PROF. 0549311
CED. EXP. 15432083

Personal que otorga la presente

NOTA: El presente no es incapacidad