

2078

RECETA

Dr. ANGELGUSTAVO LOPEZ CASTAÑEDA
 MEDICODIURJANO CED. PROF. 12096767
 UNIVERSIDAD VERACRUZANA

AV. PASEO DE LAS AVES, No. 35, COLONIA PUENTE MORENO, 94274, MEDELLIN, VERACRUZ DE IGONACIO DE LA LLAVE. FECHA Y HORA DE ELABORACIÓN: 23/10/2022 10:16

NOMBRE: JOSE REYES ZAPOT
SEXO: MASCULINO **EDAD:** 23 años
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 0031213437
FECHA DE NACIMIENTO: 23/12/1998

| T.A. | | Temp. | TRATAMIENTO | |
|---|----------|---------|----------------------------------|--|
| F.C. | 20 x/min | 36.5 °C | | |
| F.R. | 22 x/min | Peso | 1.- DICLOXACILINA CAPSULAS 500MG | |
| Circun. | | Talla | 1 CADA 8 HORAS DURANTE 5 DIAS | |
| Abdom. | | | VIA DE ADMINISTRACIÓN ORAL | |
| I.D. | | IMC | 2.- FORZE VF GOLD CAPSULAS | |
| I.D.* TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO | | | 1 CADA 24 HORAS DURANTE 5 DIAS | |
| | | | VIA DE ADMINISTRACIÓN ORAL | |

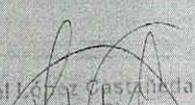
Alergias: NEGADAS

Indicaciones generales:
 REPOSO EN CASA POR 2 DIAS.


 Angel López Castañeda
 Médico Cirujano
 Univ. del Veracruzano
 Ced. Prof. 12096767

COPIA Firma

Consulta Médica
\$65.00


 Angel López Castañeda
 Médico Cirujano

FAVOR DE TOMAR EL TRATAMIENTO COMPLETO.
 FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PRÓXIMA CITA QUE SERÁ:
 1/1

GRUPO FARMACEUTICO AXDA, S.A DE C.V.
 Régimen simplificado de Iva personas físicas

DOMICILIO FISCAL:
 CCL. PASEO DE LAS AVES No. 35 1 y 2 Col. FUENTE MORENO
 CP 94274 MEDELLIN DE BRAVO, VERACRUZ REC. CFN-160606-1K2
 DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO, LUGAR Y FECHA DE
 EXPEDICIÓN:
 Sucursal: 72492 MEDELLIN 2. IEN
 AV. PASEO DE LAS AVES 35, PUENTE MORENO, MEDELLIN DE
 BRAVO, VERACRUZ, MEXICO C.P. 94274
 domingo, 23 oct. 2022 10:21:41 a. m.

Caja: 1 TC Ticket: 77be9767-cabc-4d7b-9d91-ae626e6fa065
 64 DICLOX 500 MG 12 CAP 2 X 35.00 72.00
 2219 FORZEVF GOLD 30CAP 1 X 115.00 115.00

Códigos: 3
 Piezas a Entregar: 3

| | |
|--------------------|---------------|
| Subtotal: | 191.00 |
| Descuentos: | 0.00 |
| + IVA AL 16 %: | 0.00 |
| Total M.N.: | 191.00 |

(ciento noventa y un pesos 00/100 MN)

| | |
|--------------------|--------|
| Pagos >> Efectivo: | 290.00 |
| (Comb): | 9.00 |

Documento sin Efectos Fiscales

No se aceptan devoluciones en antibióticos, promociones, cheques, transferencias y tickets facturados. Para pago con tarjeta la devolución aplica el mismo día y a la misma tarjeta. En efectivo y Comb dentro de los 4 días posteriores y dentro del mismo mes calendario.

Si requiere factura, favor de solicitarla al momento de efectuar su compra en esta farmacia

Referencia de facturación FRANQUICIA: **72492**
 Facturación en línea
www.farmaciasdesinilaras.com
 Quejas y Sugerencias SIMTEL 800 111 6666


 0538677000011

TICKET NO PARTICIPANTE

Celebra con nosotros los 25 años de Farmacias Sinilaras
 Sorprende al recargar

