



Usr: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00981 Del 27/08/2021

Fecha y hora de Impresión | 07/sep./2021  
02:02 p. m.  
Página | 1

Concepto: F/HGJ2537 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS OFNA JZ JULIO 2021. GP Directo 140 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 140

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$7,236.65		GC
0002	8220-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$7,236.65	GC
0003	8250-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$7,236.65		GD Folio: 140
0004	8240-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$7,236.65	GD Folio: 140
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$7,236.65		GD Folio: 140
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$7,236.65	GD Folio: 140
0007	8260-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$7,236.65		GE
0008	8250-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$7,236.65	GE
0009	8270-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$7,236.65		GP Directo 140 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 140
0010	8260-522021-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$7,236.65	GP Directo 140 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 140
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$7,236.65		GP Directo 140 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 140
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$7,236.65	GP Directo 140 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 140
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>43,419.90</u>	<u>43,419.90</u>	



Viernes 27 de Agosto de 2021, 1:19 PM Centro de México

<b>Otras cuentas</b>		
<b>Cliente</b>	73562443	
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<b>Capturista</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
	<b>Usuario 08</b>	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 7,236.65
	<b>Fecha valor</b>	27/08/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	2537
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	<b>Número de Autorización</b>	184996
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



Viernes 27 de Agosto de 2021, 1:19 PM Centro de México

<b>Otras cuentas</b>		
<b>Cliente</b>	73562443	
<b>Razón Social</b>	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
<b>Capturista</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 07</b>	PERLA I,RIVERA/O
	<b>Usuario 08</b>	NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	<b>Cuenta/CLABE Destino</b>	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe MXN</b>	\$ 7,236.65
	<b>Fecha valor</b>	27/08/2021
	<b>Fecha de aplicación</b>	Mismo Día
	<b>Número de referencia</b>	2537
	<b>Concepto del pago</b>	SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
	<b>Número de Autorización</b>	184996
	<b>Autorización remota</b>	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



OFICIO CEDH: 3.10s.261/2021

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 25 de agosto del 2021

OK  
Pagada  
27. Ago. 21  
TR-755  
C00981

P. E. R. L. A.

**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

Por medio de la presente le saludo cordialmente, así mismo me permito solicitar pago de factura HGJ-2518 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), en esta ocasión no se recibió por medio de correo electrónico.

FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-2537	Instituto Chihuahuense de Salud	05/08/2021	\$7,236.65

Sin otro particular de momento, quedando a sus órdenes para resolver cualquier duda y reiterando a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

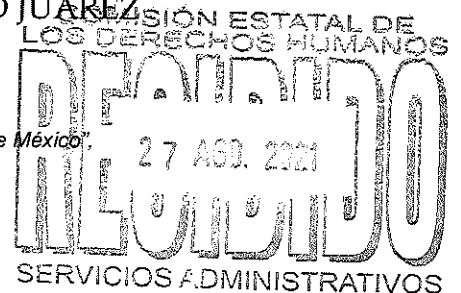
ATENTAMENTE:

**LIC. EDUARDO ANTONIO SAENZ FRÍAS**

VISITADOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL

DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México",  
"2021, Año de las Culturas del Norte".



Av. de los Insurgentes #4327, Col. Los Nogales  
Juárez, Chihuahua

Teléfono: 656 251 9750 y 656 251 9751

www.cedhchihuahua.org.mx

12 de agosto de 2021

**Comisión Estatal de Derechos Humanos**  
Av. Insurgentes No. Ext 4327 Los Nogales  
Cd Juárez Chihuahua CP 32330

Crédito y Cobranza  
Oficio HG/CONT/303/2021

9021/21  
COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO  
24 AGO 2021  
VISITADURIA CD. JUÁREZ

Por este conducto me permito enviar facturación por concepto de atención médica a pacientes de esa dependencia.

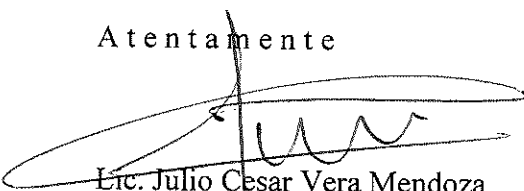
FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-2537	Servicio Médico Julio 2021	\$ 7,236.65

**Total** \$ 7,236.65

(Siete mil Doscientos treinta y seis pesos 65/100.m.n)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente



Lic. Julio Cesar Vera Mendoza  
Contador del Hospital General.

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"  
"2021, Año de las Culturas del Norte"

**HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ**

Av. Paseo Triunfo de la República No. 2401 Colonia Margaritas C.P. 32300 Cd. Juárez Chih. Tel. 656173 07 00  
[www.chihuahua.gob.mx](http://www.chihuahua.gob.mx)

Crédito y Cobranza  
HG/CONTA/318/2021

## Cobranza

903/21  
COMISIÓN ESTATAL DE  
LOS DERECHOS HUMANOS  
**RECIBIDO**  
24 AGO 2021  
PT 9:50  
VISITADURIA CD. JUÁREZ

FECHA: 12 de agosto de 2021


CLIENTE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Por este conducto le saludamos y deseamos que se encuentre bien, le informamos que revisando nuestras cuentas contables nos arroja un saldo de **\$ 7,236.65 (Siete mil doscientos treinta y seis pesos 65/100 M. N.)**

Lo invitamos a realizar el pago a la brevedad posible, recordándole que el Hospital General de Ciudad Juárez es una Institución dedicada a atender los problemas de salud de la población que no cuenta con seguridad social y solo con el apoyo de todos podremos lograr nuestro cometido, por lo anterior gracias por su comprensión.

  
Dr. Baltazar Aguayo Muñoz  
Director

  
Lic. José Andrés Chávez Rivera  
Administrador

  
Lic. Julio Cesar Vera Mendoza  
Contador

  
María Julia Medrano Hernández  
Crédito & Cobranza

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"  
"2021, Año de las Culturas del Norte"

**HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ**

Av. Paseo Triunfo de la República No. 2401 Colonia Margaritas C.P. 32300 Cd. Juárez Chih. Tel. 656173 07 00  
[www.chihuahua.gob.mx](http://www.chihuahua.gob.mx)



**UNIDOS  
CON VALOR**



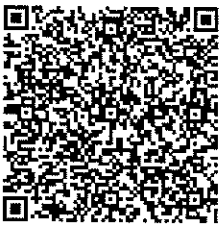
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
0821a19e-29d1-4782-9c44-038d1deaaec4	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2537
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-08-05T11:06:43
Confirmación	Tipo de Relación

<b>Emisor</b>
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
ICS8708256C8
Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

<b>Receptor</b>
COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
CED920927MP5
Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	6.00	\$ 339.46		\$ 2,036.76
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Julio del 2021							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,807.89		\$ 2,807.89
Servicio de Laboratorio, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Julio del 2021							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 2,392.00		\$ 2,392.00
Servicio de Subrogación, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Julio del 2021							



Total con letra:  
 SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 65/100.-MXN  
 Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 7,236.65
IVA 0.00%	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 7,236.65</b>

Sello digital del Emisor:

v3YR+4YF2RUsyQXOUlwRDr1eeL7zFqToiuTGSeAUyyUbHTUW0068OxZ+OJDCmY4iphN/3fGOIzPczLAZBapuqhQUcUHK3BWSxZcXzoleP1XJKXqK68Wcz52yzLLz/E3eiDbf1sXK9gIk8hpSuYFh6oe9KeQhMY80RaUWwkiOIBNHVc1vyTuFMEXFdwzpsgz2zHUUh4oxrXZuixVR+R8B7tuE06CYuHJcbRlackWVtjTCovju6RstxyzyuPOperRoqjr1cG6q4KUaBqLNreC9RkSgckmnFsub9hXmRecLZJlpPynNC3LSowBXTWC811P9TozHuCYnEJWqRPA==

Sello digital del SAT:

n5ND7iGdDi36mCHXvSdwOGDfnRa/Y4D2MwW09IFNOxAU2woSzVivuSJNTGt2wptF2WGVd7oz3PuWCfaC5BCt9v+GmlH+84zinNQ+/C9dV+EgJ3XE19ltPclvkBjqrwNwhiqQEI4joXFcP98b5+15GoSl2ema4EO3fkW08hvxBdtgopbOUgwtRi3N4MIV+18qlUT4AMdDc018UEN465PwbcDr1E0RkQgL04HOikuhrvP/s0kaZbYbka20EAqTg4R9Gler9P0bUnMPXI9IzJnUzKh0XmiZcZUCqSx1nQvYfB0AX7VfqH160hsNFUA/G6ipobvUXCihqegCHuRQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

[[1.1]0821a19e-29d1-4782-9c44-038d1deaaec4|2021-08-05T12:06:43|CFA110411FW5|v3YR+4YF2RUsyQXOUlwRDr1eeL7zFqToiuTGSeAUyyUbHTUW0068OxZ+OJDCmY4iphN/3fGOIzPczLAZBapuqhQUcUHK3BWSxZcXzoleP1XJKXqK68Wcz52yzLLz/E3eiDbf1sXK9gIk8hpSuYFh6oe9KeQhMY80RaUWwkiOIBNHVc1vyTuFMEXFdwzpsgz2zHUUh4oxrXZuixVR+R8B7tuE06CYuHJcbRlackWVtjTCovju6RstxyzyuPOperRoqjr1cG6q4KUaBqLNreC9RkSgckmnFsub9hXmRecLZJlpPynNC3LSowBXTWC811P9TozHuCYnEJWqRPA==|00001000000407908743]]

Certificado del Emisor:	00001000000408924314	Fecha y Hora de Certificación:	2021-08-05T12:06:43
Certificado SAT:	00001000000407908743	Proveedor de Certificación:	CFA110411FW5

# HG JUÁREZ

## Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
 NÚMERO DE PAQUETE 64811  
 FECHA DE ENVIO 04/08/2021 12:00:00a. m.  
 FECHA DE PAGO 04/08/2021 12:00:00a. m.

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
<b>CAJA CONSUL. EXT.</b>					
01/07/2021	FACTURA	RE250749	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	339.46
05/07/2021	FACTURA	RE250997	MORELOS DE OCA PATRICIA	2562801	339.46
06/07/2021	FACTURA	RE251148	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	339.46
12/07/2021	FACTURA	RE251634	ORTEGA RAMIREZ TOMAS	4302801	339.46
12/07/2021	FACTURA	RE251686	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	339.46
23/07/2021	FACTURA	RE252847	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	4520501	339.46
<b>Total De CAJA CONSUL. EXT.</b>					<b>\$2,036.76</b>
<b>CAJA GENERAL</b>					
24/07/2021	FACTURA	RC372422	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		18.00
06/07/2021	FACTURA	RC371381	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		151.65
23/07/2021	FACTURA	RC372358	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		152.00
23/07/2021	FACTURA	RC372401	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		254.00
24/07/2021	FACTURA	RC372417	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		581.00
24/07/2021	FACTURA	RC372432	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		603.00
23/07/2021	FACTURA	RC372366	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		784.00
19/07/2021	FACTURA	RC372053	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	Null	2,656.24
<b>Total De CAJA GENERAL</b>					<b>\$5,199.89</b>
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>\$7,236.65</b>

P.A.  
**LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA**

Administrador General



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC372358

Edad: 37 Años, 8 Meses

Horz: 10:17:29 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (772,745)

Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

No Afiliacion: 0

La cantidad de CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

RFC:

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$152.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$152.00

\$152.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$152.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 29/jul/2021

Cajero(a): HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEJANDRA



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

## Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 07/06/2021

Al: 13/06/2021

Fecha del reporte

14-jun.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
54406	44714/01	HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA ✓	37 AÑOS	10/06/2021	\$66.90
54404	44714/01	HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA ✓	37 AÑOS	10/06/2021	\$85.07
					<b>\$151.97</b>

HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
06/10/2021

Paciente:  
HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA

Médico:  
HUERTA MENDIA ABEL ADRIAN

Folio: 54406

Receta: 6-200761-1

Usuario: JMATA

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000001040000	4	4	PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000023310000	1	1	FENAZOPIRIDINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000042550000	7	7	CIPROFLOXACINO-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO.	ENVASE 8 TABLETA



HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
06/10/2021

Paciente:  
HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA

Folio: 54404

Médico:  
HUERTA MENDIA ABEL ADRIAN

Receta: 6-200761-3

Usuario: JMATA

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000001080000	3	3	METAMIZOL SODICO 500 MG-COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: METAMIZOL SODICO 500 MG.	ENVASE 10 CAPSULA
01000012060000	4	4	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA-GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG.	ENVASE 10 GRAGEA
01000012720000	1	1	SENOSIDOS A-B-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CONCENTRADOS DE SEN DESECADOS 187 MG (NORMALIZADO A 8.6 MG DE SENOSIDOS A-B).	ENVASE 20 TABLETA





**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

## HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARCARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00

### RECETA



ICHISAL

FECHA Y HORA 10/06/2021 1:01	FECHA DE INGRESO / SALA / CAMA 06/09/2021 / URGENCIAS / UR/17 (UR/17)	EXPEDIENTE: 43683-17	CUENTA: 200761	FOLIO RECETA : 6-200761-3
NOMBRE DEL PACIENTE / TIPO DE PACIENTE HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA / COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS	SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 05/10/1984	EDAD 37a	No. AFILIACION 44714/01
DIAGNÓSTICOS: [PRINCIPAL] R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN				PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
NOMBRE DEL MÉDICO QUE GENERA LA RECETA: HUERTA MENDIA ABEL ADRIAN		ESPECIALIDAD URGENCIAS	CEDULA PROFESIONAL 10240657	

#### MEDICAMENTO(S)

[01000012060000] BUTILHIOSCINA O HIOSCINA-GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG. ENVASE CON 10 GRAGEA DOSIS: 1 TAB CADA 8 HORA POR 15 DÍAS

[01000001080000] METAMIZOL SODICO 500 MG-COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: METAMIZOL SODICO 500 MG. ENVASE CON 10 CAPSULA DOSIS: 1 TAB CADA 8 HORA POR 10 DÍAS

[01000012720000] SENOSIDOS A-B-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CONCENTRADOS DE SEN DESECADOS 187 MG (NORMALIZADO A 8.6 MG DE SENOSIDOS A-B). ENVASE CON 20 TABLETA DOSIS: 1 TAB CADA 24 HORA POR 15 DÍAS



Expediente Clínico Integral

6-200761-3

*Dr. Abel Mendia Huerta*  
URGENCIÓLOGO

C.P. 10240657

FIRMA DEL MEDICO Y SELLO

# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00

## RECETA



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO



ICHISAL

FECHA Y HORA 10/06/2021 0:54	FECHA DE INGRESO / SALA / CAMA 06/09/2021 / URGENCIAS / UR/17 (UR/17)	EXPEDIENTE: 43683-17	CUENTA: 200761	FOLIO RECETA: 6-200761-1
NOMBRE DEL PACIENTE / TIPO DE PACIENTE HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA / COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 05/10/1984	No. AFILIACION 44714/01
DIAGNÓSTICOS: [PRINCIPAL] R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN				
NOMBRE DEL MÉDICO QUE GENERA LA RECETA: HUERTA MENDIA ABEL ADRIAN		ESPECIALIDAD URGENCIAS	PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	
			CEDULA PROFESIONAL 10240657	

### MEDICAMENTO(S)

[01000042550000] CIPROFLOXACINO-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 TABLETA DOSIS: 2 TAB CADA 12 HORA POR 14 DÍAS

[01000023310000] FENAZOPIRIDINA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETA DOSIS: 1 TAB CADA 12 HORA POR 14 DÍAS

[01000001040000] PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG. ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TAB CADA 8 HORA POR 14 DÍAS

*Dr. Abel Mendia Adrian*  
URGENCIAS  
C.P. 10240657

6-200761-1

El paciente Clínico Integral

FIRMA DEL MEDICO Y SELLO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC972388

Edad: 37 Años, 8 Meses

Hora: 10:33:45 am

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (772,745)

Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

No Afiliación: 0

La cantidad de SETESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

RFC:

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS			\$784.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$784.00
Credito	\$784.00 / \$0.00	Exenciones	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
		Total	\$784.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 23Jun/2021

Cajero(a) HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEJANDRA



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

## Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 21/06/2021

Al: 27/06/2021

Fecha del reporte

28-jun.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
55635	38232/01	HUERTA VIEZCAS JORGE ✓	31 AÑOS	25/06/2021	\$783.59
					<u>\$783.59</u>



HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Sur timiento  
06/25/2021

Paciente:  
HUERTA VIEZCAS JORGE

Folio: 55635

Médico:  
GUTIERREZ LUGO MIGUEL GUILLERMO

Receta: 6683099

Usuario: JLHERNANDEZ

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	1	1	PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000043760000	1	1	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES-TABLETA, CAPSULA O GRAGEA. CADA TABLETA CONTIENE: VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC	ENVASE 30 TABLETA
01022200750000	1	1	HIDROXICLOROQUINA-TABLETA	ENVASE 20 TABLETA
010 3320000	2	0	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: 100 MG DE ACIDO ACETILSALICILICO	ENVASE 30 TABLETA

Jorge Huerta Viezcay

636-3-16-02-92

# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

## RECETA



(0629/2021 17:30:02) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA: 25/06/2021  
UNIDAD MÉDICA: HG JUÁREZ

EXPEDIENTE: 2708-15

ATENCIÓN: 11257776

FOLIO RECETA: 6683099

NOMBRE DEL PACIENTE

HUERTA VIEZCAS JORGE

SEXO

MASCULINO

FECHA DE NACIMIENTO

09/15/1989

No. AFILIACION

38232/01

NOMBRE DEL ASEGURADO

HUERTA VIEZCAS JORGE

PROCEDENCIA

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

NOMBRE DEL MÉDICO:

GUTIERREZ LUGO MIGUEL GUILLERMO

ESPECIALIDAD

GENERAL

CEDULA PROFESIONAL

8404840

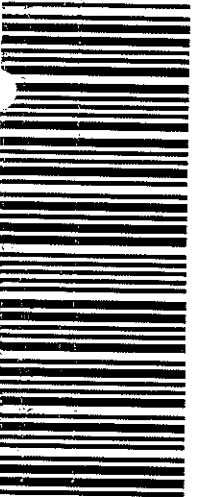
DIAGNOSTICOS: J204 - BRONQUITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS PARAINFLUENZA [PRINCIPAL],

### MEDICAMENTO(S)

- [2] ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA (100 MG) ENVASE CON 30 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 20 DÍAS VIA ORAL
- [1] HIDROXICLOROQUINA TABLETA (200 MG) ENVASE CON 20 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL
- [1] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 1 DÍA VIA ORAL
- [1] VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA (VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTÉNICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC) ENVASE CON 30 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL

CITA: 13267129

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE  
LA FECHA DE EXPEDICION



6683099

6683099

Dr. Miguel Gutiérrez Lugo  
Especialista en Medicina  
Interna  
UVAJ - UJASAM

Dat. Exp. 09/06/2021

MÉDICO: GUTIERREZ LUGO MIGUEL GUILLERMO

CF VIA: 8404840

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HG JUÁREZ  
Recibo de caja

Recibo: RC872401      Edad: 97 Años, 8 Meses  
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE      Externo (772,745)

Hora: 1:21:27 pm

Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS  
La cantidad de DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 0

RFC:      CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS			\$254.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		Sub Total (sin deducciones)	\$254.00
Pesos / Dolares		Exenciones	\$0.00
Credito	\$254.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Total	\$254.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 28/01/2021

Cajero(a): HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEJANDRA



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

# Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 28/06/2021

Al: 04/07/2021

Fecha del reporte

05-jul.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
55887	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA ✓	32 AÑOS	01/07/2021	\$138.52
56051	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA ✓	32 AÑOS	02/07/2021	\$54.06
55679	25628/01	MORELOS DE OCA PATRICIA ✓	38 AÑOS	28/06/2021	\$30.08
55677	45205/01	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH ✓	31 AÑOS	28/06/2021	\$22.98
55675	45205/01	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH ✓	31 AÑOS	28/06/2021	\$8.67
					<b>\$254.31</b>

HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
07/02/2021

Paciente:  
MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Folio: 56051

Médico:  
LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO

Receta: 6703255

Usuario: ALHERRERA

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000024710000	3	3	CLORFENAMINA COMPUESTA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 500 MG. CAFEINA 25 MG. CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG. MALEATO DE CLORFENAMINA 4 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000042410000	3	3	DEXAMETASONA-SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO SODICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA.	ENVASE 1 ENVASE
01000043760000	1	1	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES-TABLETA, CAPSULA O GRAGEA. CADA TABLETA CONTIENE: VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO; ZINC	ENVASE 30 TABLETA

Rocio Carolina Martinez Rodriguez



656 600 6484



# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

## HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00



ICHISAL

### RECETA

(07/02/2021 10:50:04) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 02/07/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 2313-19	ATENCIÓN: 11292250	FOLIO RECETA : 6703255
NOMBRE DEL PACIENTE MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 04/21/1989 EDAD 32a	No. AFILIACION 61906/01
NOMBRE DEL ASEGURADO MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO		ESPECIALIDAD CIRUGÍA	CEDULA PROFESIONAL 3662166	

DIAGNOSTICOS: B342 - INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS, DE SITIO NO ESPECIFICADO NOTA: COVID + [PRINCIPAL],

#### MEDICAMENTO(S)

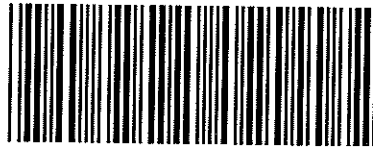
[3] CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA (PARACETAMOL 500 MG, CAFÉINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORFENAMINA 4 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 2 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS VIA ORAL

[3] DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE (8 MG/2 ML) ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO AMPULA CADA 24 HORA POR 3 DÍAS VIA INYECTABLE

[1] VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CÁPSULA O GRAGEA (VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ÁCIDO PANTOTÉNICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC) ENVASE CON 30 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL

CITA: (1)

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE  
LA FECHA DE EXPEDICIÓN



6703255

Juan Antonio Lozano  
Médico Cirujano  
Cédula Profesional 3662166

MÉDICO: LOZANO CANDELARIA JUAN ANTONIO  
CEDULA: 3662166

HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
07/01/2021

Paciente:  
MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Folio: 55887

Médico:  
ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL

Receta: 6697947

Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000019370000	3	3	CEFTRIAXONA-SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFTRIAXONA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFTRIAXONA.	ENVASE 1 ENVASE
01000022300000	2	2	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO.	ENVASE 12 TABLETA
01000024710000	2	2	CLORFENAMINA COMPUESTA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 500 MG. CAFEINA 25 MG. CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG. MALEATO DE CLORFENAMINA 4 MG.	ENVASE 10 TABLETA

*Rocio Carolina Martinez Rodriguez*  
*656 600 6484*



# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

## HG JUÁREZ

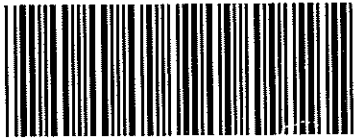
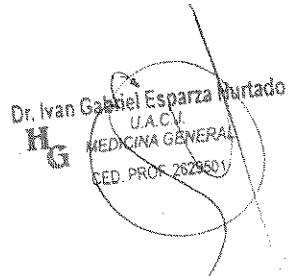
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00



ICHISAL

### RECETA

(07/01/2021 8:25:09) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 01/07/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 2313-19	ATENCIÓN: 11283622	FOLIO RECETA : 6697947
NO. ABRE DEL PACIENTE MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 04/21/1989	EDAD 32a	No. AFILIACION 61906/01
NOMBRE DEL ASEGURADO MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			
NOMBRE DEL MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL	ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 2629501		
DIAGNOSTICOS: J039 - AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL], J069 - INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA.				
MEDICAMENTO(S)				
[2] AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO TABLETA (0 500 MG/125 MG) ENVASE CON 12 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL				
[3] CEFTRIAXONA SOLUCIÓN INYECTABLE (1 G / 10 ML) ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO AMPULA CADA 24 HORA POR 3 DÍAS VIA INYECTABLE				
[2] CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA (PARACETAMOL 500 MG, CAFEÍNA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORFENAMINA 4 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL				
CITA: 13293598				
SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN		 <b>Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado</b> U.A.C.V. MEDICINA GENERAL CED. PROF. 2629501		
		MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN, GABRIEL CEDULA: 2629501		

6697947





# Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 21/06/2021

Al: 27/06/2021

Fecha del reporte

28-jun.-2021

074 **SERVICIOS DE SALUD**

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
55404	72481/01	GARCIA MUÑOZ ANA CRISTINA	26 AÑOS	23/06/2021	\$755.30
55471	71935/01	JURADO RODRIGUEZ NANCY PAOLA	19 AÑOS	24/06/2021	\$3.29
55469	71935/01	JURADO RODRIGUEZ NANCY PAOLA	19 AÑOS	24/06/2021	\$47.32
					<b>\$805.90</b>

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
06/28/2021

Paciente:  
DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

Folio: 55675

Médico:  
ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL

Receta: 6686591

Usuario: ALHERRERA

<u>Clas.</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
010 1650000	1	1	METFORMINA 850 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG.	ENVASE 30 TABLETA

Laura Elizabeth De Anda Ramirez



# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

## HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00



ICHISAL

### RECETA

(06/28/2021 10:28.11) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 28/06/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 12024-19	ATENCIÓN: 11263569	FOLIO RECETA : 6686591
NOMBRE DEL PACIENTE DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 04/07/1990 EDAD 31a	No. AFILIACION 45205/01
NOMBRE DEL ASEGURADO DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 2629501	

DIAGNOSTICOS: E119 - DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCION DE COMPLICACION [PRINCIPAL].

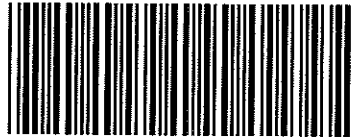
#### MEDICAMENTO(S)

[1] METFORMINA TABLETA (850 MG) ENVASE CON 30 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL

Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado  
U.A.C.J.  
MEDICINA GENERAL  
CED. PROF. 2629501

CITA: 13273720

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE  
LA FECHA DE EXPEDICIÓN



6686591

MÉDICO:ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL  
CEDULA:2629501

HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

<b>Fecha Surtimiento:</b> 06/28/2021	<b>Paciente:</b> MORELOS DE OCA PATRICIA	<b>Folio:</b> 55679
	<b>Médico:</b> ESTRADA DE LEON ADRIANA	<b>Receta:</b> 6686181
		<b>Usuario:</b> ALHERRERA

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000034150000	2	2	PIROXICAM-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: PIROXICAM 20 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000055010000	2	2	DICLOFENACO-SOLUCIÓN INYECTABLE	ENVASE 2 AMPOLLETA
01022204080000	2	0	NAPROXENO-CARISOPRODOL -CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: NAPROXENO-CARISOPRODOL 250 MG/ 200MG	ENVASE 30 CAPSULA

*Patricia Morelos*



**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HG JUÁREZ**

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00



ICHISAL

**RECETA**

(06/28/2021 9:51.19) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 28/06/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 8431-15	ATENCIÓN: 11263246	FOLIO RECETA : 6686181
NOMBRE DEL PACIENTE MORELOS DE OCA PATRICIA		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 06/19/1983 EDAD 38a	No. AFILIACION 25628/01
NOMBRE DEL ASEGURADO MORELOS DE OCA PATRICIA		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 5561371	
DIAGNOSTICOS: M544 - LUMBAGO CON CIATICA, S134 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL [PRINCIPAL],				

**MEDICAMENTO(S)**

- [2] DICLOFENACO SOLUCIÓN INYECTABLE (75 MG/3 ML) ENVASE CON 2 AMPOLLETA DOSIS: 1 AMPOLLETA CADA 12 HORA POR 2 DÍAS VIA INYECTABLE
- [2] NAPROXENO-CARISOPRODOL CAPSULAS (250 MG/ 200MG) ENVASE CON 30 CÁPSULA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL
- [2] PIROXICAM CÁPSULA O TABLETA (20 MG) ENVASE CON 20 CÁPSULA DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL

Hospital General Cd. Juárez  
HG Dra. Adriana Estrada De León  
Médico General-UACJ  
Ced. Prof. 5561371  
Ced. Est. 063292-SIII

MÉDICO:ESTRADA DE LEON ADRIANA  
CEDULA:5561371

CITA: 13273341

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE  
LA FECHA DE EXPEDICIÓN



6686181

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
06/23/2021

Paciente:  
HERNANDEZ TORRES CHRISTIAN ADRIAN

Folio: 55367

Médico:  
ESTRADA DE LEON ADRIANA

Receta: 6672354

Usuario: JLHERNANDEZ

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000019690100	1	1	AZITROMICINA 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA.	CAJA 4 TABLETA
01000021440000	1	1	LORATADINA-TABLETA O GRAGEA. CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENEN: LORATADINA 10 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000024330000	1	0	BENZONATATO-PERLA O CAPSULA. CADA PERLA O CAPSULA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	ENVASE 20 GRAGEA
01000059410000	2	2	IBUPROFENO 400 MG-TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 400 MG.	ENVASE 10 TABLETA

Christian Adrian Hernandez Torres

656-1-27-09-63

23/06/2021 12:52:24p.m.

Página 1 de 1

CITA: 13249762

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE  
LA FECHA DE EXPEDICIÓN



6672354

MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA  
CEDULA: 5561371

HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

<b>Fecha Surtimiento</b> 06/28/2021	<b>Paciente:</b> DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	<b>Folio:</b> 55677
	<b>Médico:</b> GUZMAN AGUILAR MARCO ANTONIO	<b>Receta:</b> 6686039
		<b>Usuario:</b> ALHERRERA

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000042550000	4	4	CIPROFLOXACINO-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO.	ENVASE 8 TABLETA

Laura Elizabeth De Anda Ramirez



**INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL DE LA MUJER**

PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA # 3530 COL. PARTIDO ESCOBED JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 611-52-60

**RECETA**

(06/28/2021 9:39:14) CONSULTA EXTERNA



ICHISAL

FECHA DE CONSULTA 28/06/2021	UNIDAD MÉDICA HOSPITAL DE LA MUJER	EXPEDIENTE: 13334-19	ATENCIÓN: 11263040	FOLIO RECETA : 6686039
NOMBRE DEL PACIENTE DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 04/07/1990	EDAD 31a	No. AFILIACION 45205/01
NOMBRE DEL ASEGURADO DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS	CEDULA PROFESIONAL 3815450		
NOMBRE DEL MÉDICO: GUZMAN AGUILAR MARCO ANTONIO	ESPECIALIDAD GINECOLOGÍA			
DIAGNOSTICOS: 0822 - PARTO POR CESAREA CON HISTERECTOMIA [PRINCIPAL],				
MEDICAMENTO(S)				

[4] CIPROFLOXACINO CÁPSULA O TABLETA (250 MG) ENVASE CON 8 CÁPSULA DOSIS: 2 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS VIA ORAL

HOSPITAL DE LA MUJER  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
DI  
Guzmán  
Cada 12h



CITA: 13194563

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE

MÉDICO: GUZMAN AGUILAR MARCO ANTONIO  
CEDULA: 3815450



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC972417 Edad: 87 Años, 8 Meses

Hora: 1:54:25 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (772,745)

Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

No Afiliacion: 0

La cantidad de QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.

RFC: CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$581.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$581.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$581.00</b>

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 24/11/2021

Cajero(a): SANDOVAL MOLINA DANIEL ENRIQUE



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

# Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 17/05/2021

Al: 23/05/2021

Fecha del reporte

25-may.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
52637	45205/01	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH	31 AÑOS	19/05/2021	\$580.83
					<u>\$580.83</u>

C.E.A.H.

HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
05/19/2021

Paciente:  
DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

Folio: 52637

Médico:  
GORIBAR ESCAMILLA JOSE FRANCISCO

Receta: 6558271

Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000008130000	1	1	HIDROCORTISONA-CREMA. CADA G CONTIENE: 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA 1 MG.	ENVASE 1 ENVASE
01000019400000	9	9	DOXICICLINA 100 MG-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICILINA.	ENVASE 10 CAPSULA
01000041360000	6	6	CLINDAMICINA-GEL. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 1 G DE CLINDAMICINA.	PIEZA 1 PIEZA
01000051320000	1	1	ALANTOINA, ALQUITRAN DE HULLA Y CLIOQUINOL-CREMA. CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: ALANTOINA 0.2 G. SOLUCION DE ALQUITRAN DE HULLA 5.0 G. CLIOQUINOL 3.0 G.	ENVASE 1 ENVASE

LAURA ELIZABETH DE ANDA RAMIREZ  
656 3 72 9830



# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

## HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00



### RECETA

(05/19/2021 8:54:59) CONSULTA EXTERNA

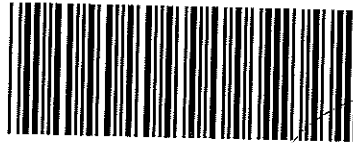
FECHA DE CONSULTA 19/05/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 12024-19	ATENCIÓN: 11055475	FOLIO RECETA : 6558271
NOMBRE DEL PACIENTE DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 04/07/1990 EDAD 31a	No. AFILIACION 45205/01
NOMBRE DEL ASEGURADO DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: GORIBAR ESCAMILLA JOSE FRANCISCO		ESPECIALIDAD DERMATOLOGÍA	CEDULA PROFESIONAL 747539	

DIAGNOSTICOS: L219 - DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

#### MEDICAMENTO(S)

- [1] ALANTOINA, ALQUITRAN DE HULLA Y CLIOQUINOL CREMA (60 GRAMOS) ENVASE CON 60 GRAMO DOSIS: 1 GRAMO CADA 3 DÍA POR 90 DÍAS VIA TOPICA
- [6] CLINDAMICINA GEL (1 G / 100 G) ENVASE CON 30 GRAMO DOSIS: 1 APLICACIÓN CADA 12 HORA POR 90 DÍAS VIA TOPICA
- [9] DOXICICLINA CÁPSULA O TABLETA (100 MG) ENVASE CON 10 CÁPSULA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 24 HORA POR 90 DÍAS VIA ORAL
- [1] HIDROCORTISONA 1% CREMA (15 GRAMOS) ENVASE CON 15 GRAMO DOSIS: 1 APLICACION CADA 12 DÍA POR 90 DÍAS VIA TOPICA

J. Francisco Goribar Escamilla  
 DERMATOLOGIA  
 UNIV. DEL BAJO VALLE DE LA LAGUNA  
 CEB. PROF. 747539  
 CUB. ESP. 8910



CITA: 12602387

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE  
LA FECHA DE EXPEDICIÓN

6558271

MÉDICO: GORIBAR ESCAMILLA JOSE FRANCISCO  
 CEBÚLA: 747539

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HS JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC972422

Edad: 37 Años, 9 Meses

Hora: 1:55:43 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (772,746)

Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

La cantidad de DIECIOCHO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 0

RFC:

CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares	SubTotal (sin deducciones)	
Credito	\$18.00 / \$0.00	Exenciones	\$18.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00	Anticipos	\$0.00
		Total	\$18.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 24/jul/2021

Cajero(a): SANDOVAL MOLINA DANIEL ENRIQUE



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

# Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 05/07/2021

Al: 11/07/2021

Fecha del reporte

12-jul.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
56224	45205/01	DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH ✓	31 AÑOS	06/07/2021	\$17.57
					<u>\$17.57</u>

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
07/06/2021

Paciente:  
DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH

Folio: 56224

Médico:  
ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL

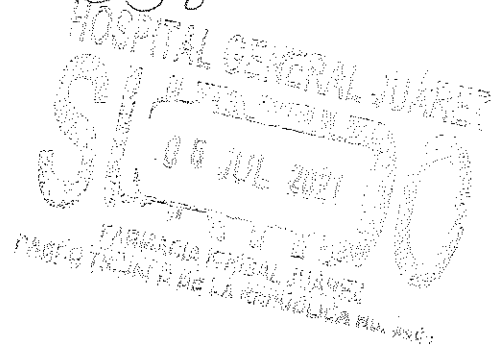
Receta: 6711595

Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción
01000019030000	1	1	TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL-TABLETA O COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO O TABLETA
01000034170000	1	1	CONTIENE: TRIMETOPRIMA 80 MG. SULFAMETOXAZOL 400 MG. DICLOFENACO-CÁPSULA O GRAGEA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

Presentación  
ENVASE 20 TABLETA  
ENVASE 20 CAPSULA

LAURA ELIZABETH DE ANDA RAMIREZ  
656 372 9830





Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO

# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00



ICHISAL

## RECETA

(07/06/2021 8:30.34) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 06/07/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 12024-19	ATENCIÓN: 11306454	FOLIO RECETA : 6711595
NOMBRE DEL PACIENTE DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 04/07/1990 EDAD 31a	Nº. AFILIACION 45205/01
NOMBRE DEL ASEGURADO DE ANDA RAMIREZ LAURA ELIZABETH		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 2629501	
DIAGNOSTICOS: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL],				
MEDICAMENTO(S)				
[1] DICLOFENACO CÁPSULA O GRAGEA DE LIBERACIÓN PROLONGADA (100 MG) ENVASE CON 20 CÁPSULA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 12 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL				
[1] TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL COMPRIMIDO O TABLETA (0 80 MG/400 MG) ENVASE CON 20 TABLETAS DOSIS: 2 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS VIA ORAL				
CITA: 13317770				
SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN				
		MÉDICO:ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL CEDULA:2629501		
6711595				



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC372482 Edad: 37 Años, 8 Meses

Horas: 1:55:55 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (772,745)

Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

No Afiliación: 0

La cantidad de SEISCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.

RFC: CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS			
		SubTotal (sin deducciones)	\$603.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		Exenciones	50.00
	Pesos / Dolares	Anticipos	50.00
Credito	\$603.00 / \$0.00	Total	\$603.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00		

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 24/11/2021

Cajero(a): SANDOVAL MOLINA DANIEL ENRIQUE



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

## Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 31/05/2021

Al: 06/06/2021

Fecha del reporte

07-jun.-2021

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
53696	66561/01	TENA CHAVEZ JACINTO	61 AÑOS	01/06/2021	\$561.12
53966	25628/01	MORELOS DE OCA PATRICIA	37 AÑOS	04/06/2021	\$42.37
					<b>\$603.49</b>

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
06/04/2021

Paciente:  
MORELOS DE OCA PATRICIA

Folio: 53966

Médico:  
HERNANDEZ RAMOS CELINA MARGARITA

Receta: 6614619

Usuario: AUQUEZADA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	2	2	PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000012060000	1	1	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA-GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG.	ENVASE 10 GRAGEA
01000012420000	1	1	METOCLOPRAMIDA-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	ENVASE 20 TABLETA
01000042550000	3	3	CIPROFLOXACINO-CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO.	ENVASE 8 TABLETA

HOSPITAL GENERAL DE MEXICO

04 JUN 2021

PASADO

Patricia Morelos  
656-269-52-31



Chihuahua

# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

## HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00



### RECETA

(06/04/2021 11:45:40) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 04/06/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 8431-15	ATENCIÓN: 11146703	FOLIO RECETA : 6614619
NOMBRE DEL PACIENTE MORELOS DE OCA PATRICIA		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 06/19/1983 EDAD 37a	No. AFILIACION 25628/01
NOMBRE DEL ASEGURADO MORELOS DE OCA PATRICIA		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: HERNANDEZ RAMOS CELINA MARGARITA		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 3736729
DIAGNOSTICOS: A090 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO [PRINCIPAL],				

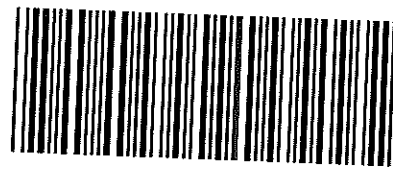
#### MÉDICAMENTO(S)

- [1] BUTILHIOSCINA GRAGEA (10 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 GRAGEA CADA 8 HORA POR 3 DÍAS VIA ORAL
- [3] CIPROFLOXACINO CÁPSULA O TABLETA (250 MG) ENVASE CON 8 CÁPSULA DOSIS: 2 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [1] METOCLOPRAMIDA TABLETA (10 MG) ENVASE CON 20 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [2] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL

CONSULTA EXTERNA

Dra. Celina Margarita Hernandez  
HG JUÁREZ  
CIRUJANA GENERAL

MÉDICO:HERNANDEZ RAMOS CELINA MARGARITA  
CEDULA:3736729



6614619

CITA: 13145806  
SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE  
LA FECHA DE EXPEDICIÓN

HG JUÁREZ  
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
06/01/2021

Paciente:  
TENA CHAVEZ JACINTO

Folio: 53696

Médico:  
ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL

Receta: 6603534

Usuario: SARAESTELA.SOI

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	3	3	PARACETAMOL 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000019690100	1	1	AZITROMICINA 500 MG-TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA.	CAJA 4 TABLETA
01000034330000	3	3	METILPREDNISOLONA 40 MG-SUSPENSION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG.	ENVASE 1 ENVASE
01095120180000	2	2	IVERMECTINA	ENVASE 2 TABLETA

x *Tena Chavez Jacinto*  
2508192

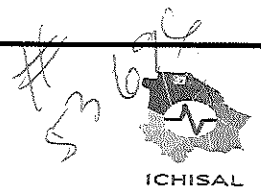


Chihuahua  
GOBIERNO DEL ESTADO

# INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS JUÁREZ, CHIHUAHUA (656) 173-07-00



## RECETA

ICHISAL

(06/01/2021 11:43:47) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 01/06/2021	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 6642-19	ATENCIÓN: 11129624	FOLIO RECETA : 6603534
NOMBRE DEL PACIENTE TENA CHAVEZ JACINTO		SEXO MASCULINO	FECHA DE NACIMIENTO 08/17/1959 EDAD 61a	No. AFILIACION 66561/01
NOMBRE DEL ASEGURADO TENA CHAVEZ JACINTO		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 2629501	

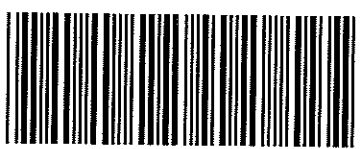
DIAGNÓSTICOS: B972 - CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS [PRINCIPAL], R060 - DISNEA,

- MEDICAMENTO(S)
- [1] AZITRÓMICINA TABLETA (500 MG) ENVASE CON 4 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 4 DÍAS VIA ORAL
  - [2] IVERMECTINA TABLETAS 6 MG (6 MG) ENVASE CON 2 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 4 DÍAS VIA ORAL
  - [3] METILPREDNISOLONA SUSPENSIÓN INYECTABLE (40 MG / ML) ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO ÁMPULA CADA 24 HORA POR 3 DÍAS VIA INYECTABLE
  - [3] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL

CONSULTA EXTERNA

Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado  
 U.A.G.J.  
 H.G. MEDICINA GENERAL  
 CED. PROF. 2629501

CITA: 13126134  
 SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
 EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE  
 LA FECHA DE EXPEDICIÓN



6603534

MÉDICO:ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL  
 CEDULA:2629501

HG JUAREZ

HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE, COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento  
06/25/2021

Paciente:  
ESPINOZA PEREZ JULIETA

Folio: 55628

Médico:  
VERA DIAZ OSCAR

Receta: 6518575

Usuario: JLHERNANDEZ

Clave  
01900042460100

Sol.  
2

Surt.  
2

Descripción  
CLOPIDOGREL-GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DE CLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (PÓLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MG DE CLOPIDOGREL.

Presentación  
ENVASE 28 GRAGEA

*Julieta Espinoza Pérez*  
*656 4670456*

25/06/2021 04:24:10p.m.

Página 1 de 1

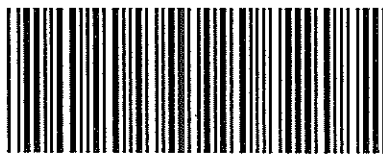
*Handwritten signature/initials*

*Stamp: H.G. JUAREZ, C.O.P. 1997, C.O.P. 1997*

*Handwritten signature: Oscar Vera Díaz*

CITA: 12966502

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL  
EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE  
LA FECHA DE EXPEDICIÓN



6518575

MÉDICO: VERA DIAZ OSCAR  
CEDULA: 4011684

*Handwritten initials*