



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Fecha y hora de Impresión | 30/sep./2020 09:51 a. m.
Página | 1

Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

Póliza: C01093 Del 24/09/2020

Concepto: F/HGJ-2145 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS JUAREZ CEDH AGOSTO 20. GP Directo 129 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 125

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$398.00		GC
0002	8220-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$398.00	GC
0003	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$398.00		GD Folio: 129
0004	8240-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$398.00	GD Folio: 129
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$398.00		GD Folio: 129
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social .		\$398.00	GD Folio: 129
0007	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$398.00		GE
0008	8250-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$398.00	GE
0009	8270-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$398.00		GP Directo 129 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 125
0010	8260-522020-C0101-36-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$398.00	GP Directo 129 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 125
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$398.00		GP Directo 129 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 125
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$398.00	GP Directo 129 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 125
Sumas iguales =>			2,388.00	2,388.00	

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 398.00
	Fecha valor	24/09/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	2145
	Concepto del pago	SERV MEDICO EMPLEADOS CHIH
	Número de Autorización	218782
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

Av. de los Insurgentes #4327

Col. Los Nogales

C.P. 32330

Cd. Juárez, Chihuahua Teléfonos: 656-251-97-51, 656-613-09-75

Correo electrónico: asesoriajrz@yahoo.com.mx

36801/2020

TR-669

OFICIO CEDH: 3.10s. 110/2020

Asunto: El que se indique.

Cd. Juárez, Chih., a 10 de septiembre del 2020.

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
PRESENTE.-

Por medio de la presente le saludo cordialmente y por este conducto me permito solicitarle el pago de \$398.00 pesos al Hospital General de Ciudad Juárez.

Se anexa información de cobranza por el monto del adeudo.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-2145	Servicios médicos Agosto 2020	\$398.00

Sin otro particular, le reitero las seguridades de mi atenta consideración.

ATENTAMENTE.



COMISION
ESTATAL
DE LOS
DERECHOS
HUMANOS

ORIENTACIÓN Y QUEJAS LIC. CÉSAR RENÉ DÍAZ GUTIÉRREZ
VISITADOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL
DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ.

"2020, POR UN NUEVO FEDERALISMO, FISCAL, JUSTO Y EQUITATIVO"
"2020, AÑO DE LA SANIDAD VEGETAL"

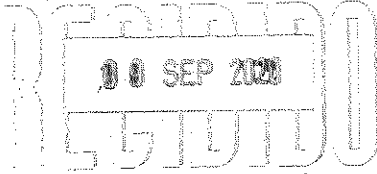


SECRETARÍA
DE SALUD



INSTITUTO
CHIHUAHUENSE
DE SALUD

COMISIÓN ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS



PROF. JUAN D. JUÁREZ

Crédito y Cobranza
HGJ Contabilidad 345/2020

04 de septiembre de 2020

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

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

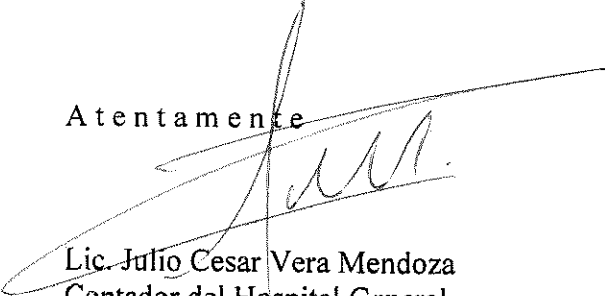
FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-2145	Servicio Médico Agosto 2020	\$ 398.00

Total \$ 398.00

(Trescientos noventa y ocho pesos 00/100 .m.n.)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente


Lic. Julio Cesar Vera Mendoza
Contador del Hospital General.

"2020, Por un nuevo Federalismo Fiscal, Justo y Equitativo" "2020, Año de la Sanidad Vegetal".

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



**UNIDOS
CON VALOR**

Crédito y Cobranza
HGJ 357/2020

Cobranza

FECHA: 07 de septiembre de 2020

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 **\$ 3,344.35 (Tres mil trescientos cuarenta y cuatro pesos 35/100 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



Sarahi Garcia Alarcón
Crédito & Cobranza

"2020, Por un nuevo Federalismo Fiscal, Justo y Equitativo" "2020, Año de la Sanidad Vegetal".

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



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
ac90b238-9f6d-41d8-baaf-5999d71ac180	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 2145
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-09-02T14:52:57
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
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
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 398.00		\$ 398.00
Descripción Servicio de Subrogacion,(Farmacia) otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Agosto del 2020.							



Total con letra:
TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 398.00
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 398.00

Sello digital del Emisor:

OGlhOsPxSyy7xkg8zZO/866PI0dALw/vP3/gQjxCb3KFj31ZxLppljmCjrTJT6eQe2kmDB8BIUE2d+isFFH3pm9tj7c6LNYoNeC423cyChnHpKbThMXtBcCOAmUdJ20CICgFko65fopR6RHwuuGYzy5Bfu6+MEFlzKuYsZC7eefWmpoKVj9QgxC3BTLjEqJiaX/1u6zpqJ8DzkyOUD0ukvs2FBHQosP92iWmd+GblGjWDCRz0QV93mXANinxLMSFUUYC0MfVegJickE2nXmS1f1NKKUfWJ7Z9GNxNqPOxm+hoyUEFBdITCFhmCrLtojemwvD3EHnFZFbQH78iRSGw/g==

Sello digital del SAT:

mp6+pZEKs3qns/cm0Ubez+ijcQeta6OxR5O6BXWYtUIC9n8znCbWmNem66nUCEkYovK5ZW5gtGvNPRvow2MO0lpRYVJOIKMnIV43yJp/HU9hobiI9/zwnValHcXa+47oUJ69fAcOEGpBAGQ4ujcSFPNvNfxahBPhPnP+ahJhviTUrIsYa1EuCcr9uasAlgo+zXAXza09pPChREr5wqTdo6pxRUItXnasBzEHU8A8FVXnFcaHJnVKMR2I8peOYAvKhvzi+9jqDNP9wdie5NiUQXjVfGRiAVJQWZvTWTKA2eGID5XoIAVP+ef0gGJ+CNIOr757ugTz5SZFJuQpP0Q==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|ac90b238-9f6d-41d8-baaf-5999d71ac180|2020-09-02T15:52:57|CFA110411FW5|OGlhOsPxSyy7xkg8zZO/866PI0dALw/vP3/gQjxCb3KFj31ZxLppljmCjrTJT6eQe2kmDB8BIUE2d+isFFH3pm9tj7c6LNYoNeC423cyChnHpKbThMXtBcCOAmUdJ20CICgFko65fopR6RHwuuGYzy5Bfu6+MEFlzKuYsZC7eefWmpoKVj9QgxC3BTLjEqJiaX/1u6zpqJ8DzkyOUD0ukvs2FBHQosP92iWmd+GblGjWDCRz0QV93mXANinxLMSFUUYC0MfVegJickE2nXmS1f1NKKUfWJ7Z9GNxNqPOxm+hoyUEFBdITCFhmCrLtojemwvD3EHnFZFbQH78iRSGw/g==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-09-02T15:52:57
 Certificado SAT: 00001000000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" LugarExpedicion="32300"
MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="398.00" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="398.00"
Certificado="MIIGTzCCBDegAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg5MjQzMTQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuI
NoCertificado="00001000000408924314" FormaPago="99"
Sello="OGIhOsPxSyy7xkg8zZO/866P10dALw/vP3/gQjxCb3KFj31ZxLppIjmCjrTJT6eQe2kmDB8BIUE2d+isFFH3pm9tj7c6LNYoNeC423cyChnHpKbThMX
Fecha="2020-09-02T14:52:57" Folio="2145" Serie="HGJ" Version="3.3" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="CED920927MP5" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto Importe="398.000000" ValorUnitario="398.000000" Descripcion="Servicio de Subrogacion,(Farmacia) otorgado durante el periodo del
      01 al 31 de Agosto del 2020." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" NoIdentificacion="SUB01" ClaveProdServ="85101502">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="398.000000"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  - <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/timbrefiscaldigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
      NoCertificadoSAT="00001000000407908743"
      SelloSAT="mp6+pZEKs3qns/cM0Ubez+ijcQeta6OxR5O6BXWyTUIC9n8znCbWmNem66nUCEkYovK5ZW5gtGvNPRvow2MO0lpRYVJOIKM
      SelloCFD="OGIhOsPxSyy7xkg8zZO/866P10dALw/vP3/gQjxCb3KFj31ZxLppIjmCjrTJT6eQe2kmDB8BIUE2d+isFFH3pm9tj7c6LNYoNeC423c
      RfcProvCertif="CFA110411FW5" FechaTimbrado="2020-09-02T15:52:57" UUID="ac90b238-9f6d-41d8-baaf-5999d71ac180"
      xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AC90B238-9F6D- 41D8-BAAF- 5999D71AC180	2020-09- 02T14:52:57	2020-09- 02T15:52:57	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$398.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)

HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ. SIHO 39

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 62875
FECHA DE ENVIO 02/09/2020 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 02/09/2020 12:00:00a. rr

2145

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA GENERAL					
31/08/2020	FACTURA	RC358456	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS		398.00
Total De CAJA GENERAL					\$398.00
GRAN TOTAL					\$398.00

LIC. JOSE ANDRES CHAVEZ RIVERA

Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39

Recibo de caja

Hora: 10:04:10 am

Recibo: RC359468 Edad: 36 Años, 7 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (772,745)
Paciente: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
La cantidad de TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 0

RFC: CURP:

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$398.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$398.00

\$398.00

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$398.00

JUAREZ, CHIHUAHUA, 31/ago/2020

Cajero(a): SANDOVAL MOLINA DANIELENRIQUE



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 27/07/2020

Al: 02/08/2020

Fecha del reporte

03-ago.-2020

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
32846	25628/01	MORELOS DE OCA PATRICIA ✓	37 AÑOS	27/07/2020	\$183.56
32941	54834/01	GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY ✓	46 AÑOS	29/07/2020	\$51.79
32942	54834/01	GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY ✓	46 AÑOS	29/07/2020	\$162.99
					\$398.33

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento 07/27/2020	Paciente: MORELOS DE OCA PATRICIA	Folio: 32846
	Médico: HERNANDEZ RAMOS CELINA MARGARITA	Receta: 5759982
		Usuario: AARMENDARIZ

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000019390000	2	2	CEFALEXINA-TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CEFALEXINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE CEFALEXINA.	CAJA 20 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
01000059410000	2	2	IBUPROFENO 400 MG-TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 400 MG.	CAJA 1 CAJA

*Patricia Morelos
656 269-52-31*

27/07/2020 01:28:55p.m.

Página 1 de 1

HG JUÁREZ
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS
SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento 07/29/2020	Paciente: GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY	Folio: 32941
	Médico: VILLA QUIÑONEZ MARICELA	Receta: 5765148
		Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000055060000	4	4	CELECOXIB 200 MG-CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 200 MG.	ENVASE 10 CAPSULA

*Carmen Gandarilla
6242211579*

29/07/2020 10:13:52a. m.

Página 1 de 1



Chihuahua

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

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



ICHISAL

RECETA

(07/29/2020 10:01:32) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 29/07/2020	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 38155-16	ATENCIÓN: 9880768	FOLIO RECETA : 5765148
NOMBRE DEL PACIENTE GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 08/03/1974 EDAD 45a	No. AFILIACION 54834/01
NOMBRE DEL ASEGURADO GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: VILLA QUIÑONEZ MARICELA		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 11155240	
DIAGNOSTICOS: M255 - DOLOR EN ARTICULACION [PRINCIPAL].				

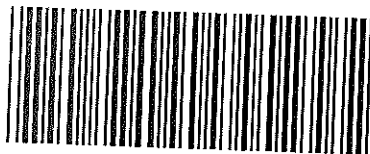
MEDICAMENTO(S)

[4] CELECOXIB CÁPSULA (200 MG) ENVASE CON 10 CÁPSULA DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 20 DÍAS VIA ORAL

CONSULTA EXTERNA
ICHISAL

Dr. Maricela Villa Quiñonez
 MEDICO CIRUJANO
 CED. PROF. 11155240
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

[Signature]
 MÉDICO: VILLA QUIÑONEZ MARICELA
 CEDULA: 11155240



5765148

CITA: 11817575

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



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

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



RECETA

(07/27/2020 13:17:31) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 27/07/2020	UNIDAD MÉDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 8431-15	ATENCIÓN: 9872745	FOLIO RECETA : 5759982
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: J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL]				

MEDICAMENTO(S)

- [2] CEFALEXINA TABLETA O CÁPSULA (500 MG) ENVASE CON 20 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL
- [3] DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE (8 MG/2 ML) ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO ÁMPULA CADA 24 HORA POR 3 DÍAS VIA INYECTABLE
- [2] IBUPROFENO (400 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 GRAGEA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL

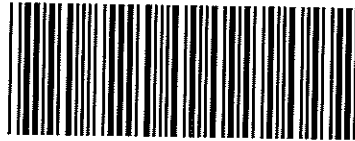
27 JUL 2020



CONSULTA EXTERNA

CITA: 11609787

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



5759982

Dra. Celina Hernández Ramos
4
MÉDICO DE CONSULTA
GEN. MEDICINA
CAMP. HERCOTON/AGADAMA

MÉDICO: HERNANDEZ RAMOS CELINA MARGARITA
CEDULA: 3736729

HG JUÁREZ
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD JUAREZ, SIHO 39
16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
07/29/2020

Paciente:
GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY

Folio: 32942

Médico:
VILLA QUIÑONEZ MARICELA

Receta: 5765181

Usuario: JMATA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000027140000	1	1	COMPLEJO B-TABLETA, COMPRIMIDO O CAPSULA. CADA TABLETA CONTIENE: TIAMINA 100 MG, PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 µG	ENVASE 30 TABLETA
01000027150000	1	0	VITAMINA E-GRAGEA O CAPSULA. CADA GRAGEA O CAPSULA CONTIENE: VITAMINA E, 400 MG	ENVASE 1 ENVASE
01000056460000	1	1	FLUTICASONA 27.5 MCG-SUSPENSION EN AEROSOL NASAL. CADA DISPARO PROPORCIONA: FURCATO DE FLUTICASONA 27.5 µG.	FRASCO 1 FRASCO

*Carmen Gandarilla
6142211579*



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

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



RECETA

(07/29/2020 10:05.55) CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 29/07/2020	UNIDAD MEDICA HG JUÁREZ	EXPEDIENTE: 38155-16	ATENCIÓN: 9880768	FOLIO RECETA : 5765181
NOMBRE DEL PACIENTE GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY		SEXO FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO 08/03/1974 EDAD 45a	No. AFILIACION 54834/01
NOMBRE DEL ASEGURADO GANDARILLA HERNANDEZ CARMEN GORETY		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: VILLA QUINONEZ MARICELA		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 11155240	
DIAGNOSTICOS: M255 - DOLOR EN ARTICULACION [PRINCIPAL],				

MEDICAMENTO(S)

- [1] COMPLEJO B TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA (TIAMINA, MONONITRATO DE, 100MG, PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 µG) ENVASE CON 30 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL
- [1] FLUTICASONA FUROATO (27.5 MCG) ENVASE CON 120 DOSIS DOSIS: 2 ATOMIZADOR CADA 12 HORAS POR 30 DÍAS VIA NASAL
- [1] VITAMINA E GRAGEA O CÁPSULA (400 MG) ENVASE CON 100 GRAGEA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 24 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL



CONSULTA EXTERNA

Dra. Maricela Villa Quinonez

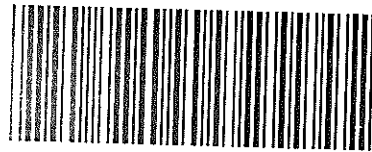


MÉDICO CIRUJANO
CED. PROF. 1155240
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

MÉDICO: VILLA QUINONEZ MARICELA
CEDULA: 11155240

CITA: 11817575

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



5765181