



Dra. María Esther Martínez Mercado

PEDIATRA

C.P. 1793961
U.A.A.

A.E. 011211
U.G.

Paciente

Eliot Aguilar Silvo

11-11-24

EDAD: *3m 11d*

SEXO: *M*

PESO: *6315g*

TALLA: *62.5cm*

P.C.: *41cm*

TEMP: *36.2*

T/A: _____

⇒ Leche materna

Daktarin gel oral 1 Tubo
(Miconazol)

*Aplicar una capa en carrillos, lengua, paladar,
encías 2 veces al día, 10 días.*

Vigilar temperatura con termómetro.
Normal: 36-37.3

Dra. María Esther Martínez Mercado

PEDIATRA

CED. PROF. 1793961 U.A.A.

CSP 011211 U.G.



FARMACIA GUADALAJARA, S.A. DE C.V.
AVENIDA DE LAS AMERICAS 1254 INT UP6, P 2 GUADALAJARA, JALISCO
COL. COUNTRY CLUB C.P. 44610 RFC FG0830930PD3
SUC. AGUASCALIENTES CASA BLANCA
AV. AGUASCALIENTES SUR 1201CP 20270, AGUASCALIENTES
AGS.

CANTIDAD	CAJA 5 - BRENDA JAIME DESCRIPCIÓN	PRECIO VTA
1 PZ	DAKTARIN GEL ORAL 2% 78GR TUBO (PRECIO NORMAL \$953.80 OFERTA FG \$329.06)	\$624.74

TOTAL	\$624.74
EFFECTIVO M.N.	\$625.00
CAMBIO	\$0.26

USTED AHORRÓ: \$329.06
NÚMERO DE ARTÍCULOS: 1

FOLIO FACTURA: 406106-732737-464397
FECHA COMPRA: 2024-11-11 09:36 No TICKET: 504975
Escanea el QR para facturar



Para aceptar cambios y/o devoluciones de medicamentos y demás insumos para la salud, será necesario presentar este ticket en la sucursal donde se realizó la compra en un plazo no mayor a 24 horas para medicamentos y 48 horas para otros productos, la mercancía y empaque deben estar en perfecto estado. No aplica cambio y/o devolución para medicamentos antibióticos, controlados, especializados y refrigerados. Lo anterior, para garantizar la calidad (temperatura, humedad y luz) y cadena de conservación de los medicamentos conforme a las disposiciones legales vigentes en materia de salud. Usted puede consultar nuestra política de devoluciones en la página de internet www.farmaciasguadalajara.com

¡SIEMPRE AHORRANDO, SIEMPRE CONTIGO!

HAZ TUS COMPRAS EN NUESTRA TIENDA EN LÍNEA
WWW.FARMACIASGUADALAJARA.COM
SERVICIO A DOMICILIO: (33) 3818 1818



CLÍNICA
CASABLANCA

Comprobante de pago especialidades

TEL. 9772046

FOLIO **Nº 0719**

FECHA 11/11/29

NOMBRE Celia Aguilar Silva

DIRECCIÓN

DESCRIPCIÓN

IMPORTE

1 Consulta Dra Mte

500

CANTIDAD CON LETRA

TOTAL

500