



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SALUD SOCIAL

NSS : 2516-95-0677

A. MED.: 1M19950R

NOMBRE DEL PACIENTE

LUIS ARMANDO GALVAN IBARRA

CURP: GAIL950607HJCLBS02

FECHA DE NACIMIENTO: 07/06/1995

DELEGACIÓN: JALISCO

UNIDAD: UMF 34 GUADALAJARA CVE PTAL. 140138252110

CONSULTORIO: 29

TURNO: VESPERTINO

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

**RECETA INDIVIDUAL**



**Folio : 14013805685692**

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



Dirección: Avenida López de Legaspi. No. 1722, Unidad Habitacional Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, CP 44960

Fecha: Lunes, 6 de Mayo del 2024

Primer Nivel de Atención

**2230 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 CON 12 TABLETAS.**

Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 8 Hora(s) durante 7 Día(s) Cantidad a Surtir 2 ENV

Nombre y firma del Médico  
 JUAN PABLO PERALTA NAVARRO  
 Universidad de Procedencia

Cédula Profesional  
 4249543

Matrícula  
 991410602

*Juan Pablo Peralta Navarro*  
 MEDICINA FAMILIAR  
 MAT. 991410602  
 IMSS  
 CED 4249543 CED ESP 12177341

FARMACIA

Nombre de quien  
 recibe:

Domicilio:

CALLE ABEDULES 2120 Jardines de Verano TLAJOMULCO DE ZÚÑIGA JALISCO 45650 JARDINES DE LA CRUZ

Teléfono:



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SEGURIDAD Y SALUD PÚBLICA

NSS : 2516-95-0677

A. MED.: 1M1995OR

NOMBRE DEL PACIENTE

LUIS ARMANDO GALVAN IBARRA

CURP: GAIL950607HJCLBS02

FECHA DE NACIMIENTO: 07/06/1995

DELEGACIÓN: JALISCO

UNIDAD: UMF 34 GUADALAJARA CVE PTAL. 140138252110

CONSULTORIO: 29

TURNO: VESPERTINO

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

**RECETA INDIVIDUAL**



**Folio : 14013805685691**

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



Dirección: Avenida López de Legaspi. No. 1722, Unidad Habitacional Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, CP 44960

Fecha: Lunes, 6 de Mayo del 2024

Primer Nivel de Atención

**3407 NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.**

Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 8 Hora(s) durante 5 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

**2433 BENZONATATO PERLA O CAPSULA CADA PERLA O CAPSULA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG ENVASE CON 20 PERLAS O CAPSULAS.**

Vía de administración Oral Una Tableta (s) cada 8 Hora(s) durante 5 Día(s) Cantidad a Surtir 1 ENV

Nombre y firma del Médico  
 JUAN PABLO PERALTA NAVARRO  
 Universidad de Procedencia

*Juan Pablo Peralta Navarro*  
 MEDICINA FAMILIAR  
 MAT. 991410602  
 CED. 4249543 CED. ESP 12177341

Cédula Profesional  
 249543

Matrícula  
 991410602

FARMACIA

Nombre de quien  
 recibe:

Domicilio:

CALLE ABEDULES 2120 Jardines de Verano TLAJOMULCO DE ZÚÑIGA JALISCO 45650 JARDINES DE LA CRUZ

Teléfono:

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°34  
CONSTANCIA DE ASISTENCIA A SERVICIOS MÉDICOS  
Guadalajara, Jal. A 06.05.29 2024.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente se hace constar que el (la) C.

Luis Armando Galván Ibarra

con N° de afiliación

2516-95-0677

se presentó al servicio de **MEDICINA FAMILIAR** en el horario

de 14:15 a 18:15 hrs.

Se extiende la presente constancia a petición del interesado (a) para los fines que el (ella) convenga.

ATENTAMENTE:

Juan Pablo Peralta Navarro  
MEDICINA FAMILIAR  
MAT 091410602  
CED 4249543 CED. ESP 12177341