



MUNICIPIO DE ELOTA

TESORERIA MUNICIPAL

21996

ENTREGAMOS A: ANETT GUADALUPE ZAMORA HERNANDEZ

LA CANTIDAD DE: \$ 1,900.00 SON: (MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO: APOYO ECONOMICO QUE HACE ESTE H. AYUNTAMIENTO DE ELOTA A LA C. ANETT GUDALUPE

ZAMORA HERNANDEZ, PARA SOLVENTAR GASTOS DE COMPRA DE MEDICAMENTO PARA SU

ESPOSO, CRISTINO MEZA CORRALES, YA QUE ES PERSONA DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS
VECINA DE LA LOCALIDAD DE CAIMANES ELOTA SINALOA.

LA CRUZ, ELOTA, SIN.

DE

09

ENERO

17 ENE 2024

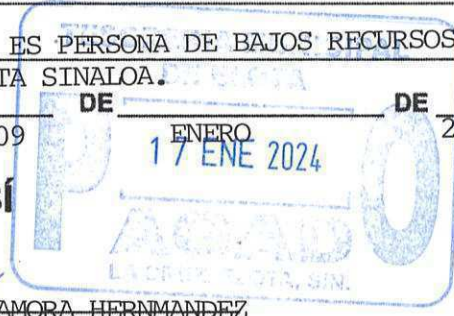
DE

2024.

RECIBÍ

Anett Gpe ZH

C. ANETT GUADALUPE ZAMORA HERNANDEZ



La Cruz, Elota, Sinaloa, 05 Enero del 2024

ANA KAREN VAL MEDINA
Presidenta Municipal de Elota
P r e s e n t e.-

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a usted para solicitarle apoyo económico para la compra de medicamento para mi esposo Cristino Meza Corrales, somos familia de escasos recursos es por eso que acudo a esta dependencia.

Sin más por el momento me despido esperando una respuesta favorable. Reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e:

Anett Gpe z H.
C. ANETT GUADALUPE ZAMORA HERNANDEZ



Autorizo: \$1,900.00
[Handwritten signature]



Servicios de Salud de Sinaloa
Receta médica

FORMATO: SSS-DR-SM-01

05/ene/2024 12:26

No. de Folio:
170975



CLUES: SLSSA001086

LA CRUZ

Fecha:
05/ene/2024 12:23

CRUZ, LA, ELOTA

Vigencia: 03/ene/2024 - 02/abr/2024

Nombre del Paciente
MEZA CORRALES CRISTINO

Cubiertos por:
INSABI

No. de afiliación: MECC970720HGRZR08-1	Edad: 26a (20/07/1997)	Sexo: Masc.	Talla: 165cm	Peso: 71Kg	T.A.: 119/71	Temp.: 36.5°	F.C.: 74	F.R.: 19
---	---------------------------	----------------	-----------------	---------------	-----------------	-----------------	-------------	-------------

L984

Medicamentos

(Cant.)	(Descripción, concentración y presentación)	(Clave)	(Forma de aplicación)	(Período)
4	CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA, 250 MG, ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.	010.000.4255.00	Vía: Oral Tomar 2 cada 12 horas	8 días
3	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE, 500 MG, ENVASE CON 2 AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 2 ML	010.000.1956.01	Vía: Intramuscular Aplicar 1 cada 12 horas	3 días

Observaciones

debrisan polvo aplicar cada 24 hrs
curaccion diaria con agua y jabon lirio

CURP: ROAP730125HSLDYD09
Consulta externa
Ced. Prof.: 2796658 S.S.A.: 0006484
Sus datos personales están protegidos, para mayor información sobre su manejo, consulte nuestro Aviso de Privacidad en <http://saludsinaloa.gob.mx/index.php/avis>

Dr. PEDRO ANGEL RODRIGUEZ AYALA
MEDICO GENERAL