



# MUNICIPIO DE ELOTA

TESORERÍA MUNICIPAL

22093

ENTREGAMOS A: OFELIA BERNAL ZAMORA

LA CANTIDAD DE: \$ 3,500.00 SON:( TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

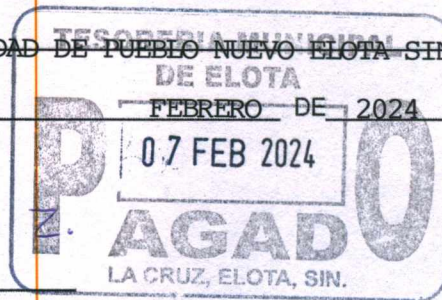
OFELIA BERNAL ZAMORA PARA SOLVENTAR GASTOS DE SALUD, YA QUE ES PERSONA

DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS VECINA DE LA LOCALIDAD DE PUEBLO NUEVO ELOTA SIN.

LA CRUZ, ELOTA, SIN., A 07 DE FEBRERO DE 2024

RECIBÍ

*Ofelia Bernal*  
C. OFELIA BERNAL ZAMORA



La Cruz, Elota, Sinaloa, 31 Enero del 2024

**ANA KAREN VAL MEDINA**  
Presidenta Municipal de Elota  
Presente.-

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a usted para solicitarle apoyo económico para solventar gastos médicos, 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.

**Atentamente:**

Ofelia Bernal Z.

**C.OFELIA BERNAL ZAMORA**

Autovizo: \$ 3,500.00





Servicios de Salud de Sinaloa  
Receta médica

FORMATO: SSS-DR-SM-01

30/ene/2024 08:35  
No. de Folio  
171553

LA CRUZ

Fecha:  
30/ene/2024 08:35



CRUZ, LA. EÉOTA

CLUES: SLSSA001086

Nombre del Paciente:  
BERNAL ZAMORA OFELIA

Cubiertos por  
INSABI

Vigencia: 01/ene/2024 - 31/dic/2024

No. de afiliación:

Edad:  
48a (02/04/1975)

Sexo:  
Fem.

Talla:  
152cm

Peso:  
68Kg

T.A:  
121/86

Temp.:  
36°

E.C.:

F.R.:

K029, K046, K081, Z012

Medicamentos

(Cant.)	(Descripción, concentración y presentación)	(Clave)	(Forma de aplicación)	(Duración)
1	PARACETAMOL TABLETA, 500 MG, ENVASE CON 10 TABLETAS	010.000.0104.00	Via: Oral Tomar 1 cada 6 horas	2 días
1	BENZATINA-BENCILPENICILINA SUSPENSION INYECTABLE, 200 000 UI, ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE	010.000.1925.00	Via: Intramuscular Aplicar 1 cada 24 horas	1 días
1	DICLOXACILINA CAPSULA O COMPRIMIDO, 500 MG, ENVASE CON 20 CAPSULAS O COMPRIMIDOS	010.000.1926.00	Via: Oral Tomar 1 cada 8 horas	6 días
1	NAPROXENO TABLETA, 250 MG, ENVASE CON 30 TABLETAS	010.000.3407.00	Via: Oral Tomar 1 cada 6 horas	3 días

CURP: UI0J570530HSLRBN07  
ESTOMATOLOGIA  
Ced. Prof. 780932 S.S.A. 24474

Dr. JUAN ROBERTO URIARTE OBREGON