



MUNICIPIO LOS RAMONES, N. L.

Allende 154 ote. C.P. 66870

RFC. MRN-920101-DM1

TEL: 823-2310330-10035



FECHA 25/ENERO/2021

PÁGUESE ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: JULIO CESAR CANTU JASSO

\$ 8,144.00

OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

MONEDA NACIONAL

BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.  
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE.  
GRUPO FINANCIERO BANORTE.

SUC. 0044 MODULO LOS RAMONES  
LOS RAMONES, N.L.  
CTA. No. 0044009587

0027528

*Julio Cesar Cantu Jasso*  
FIRMAS AUTORIZADAS

No. CUENTA

No. CHEQUE

00440095870000440095870027528

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE FACTURAS DE APOYO A PACIENTES COVID EN EL MUNICIPIO.

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
					<b>SUMAS</b>

No. 0027528

RECIBI CHEQUE	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	DIARIO	AUXILIARES	POLIZA No.
<i>Martha E. Perez Rdz.</i>						
FIRMA DEL COBRADOR						

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE FACTURAS DE APOYO A PACIENTES COVID EN EL MUNICIPIO.

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
			<b>SUMAS</b>		

No. 0027528

RECIBI CHEQUE	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	DIARIO	AUXILIARES	POLIZA No.
<i>Martha E Perez Rdz.</i> FIRMA DEL COBRADOR						

RFC emisor: CAJJ610204P71  
Nombre emisor: JULIO CESAR CANTU JASSO  
RFC receptor: MRN920101DM1  
Nombre receptor: MUNICIPIO DE LOS RAMONES NUEVO LEON.  
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA16673-22A3-4FF5-A5C3-3A7F5AEAA944  
No. de serie del CSD: 00001000000504465028  
Código postal, fecha y hora de emisión: 66800 2021-01-15 18:42:07  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

### Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
85121600		1	E48		2997.00	2997.00			
Descripción	HONORARIOS MEDICOS ( ATENCION MEDICA A PACIENTE COVID )								

Moneda: Peso Mexicano  
Forma de pago: Cheque Nominativo  
Método de pago: Pago en una sola exhibición

**Subtotal** \$ 2,997.00  
**Total** \$ 2,997.00

#### Sello digital del CFDI:

WLC4ishP4rP6fW3rVlkL5VGKAEYicNabZ0OXi/Y1y0PAAxRAeahXms75UAuXkBHWNjIBdeA1LJPNc2NvfdRvfjmyuibXVq2GTsR5XaZC4JGpkHITZ9IHGPHvi2X1kWYGRxuEk4G2EopZhWDzOQJevzr59U1xmQdF5eGSbx0YQfjxH7iSbFSkNHVrrkBF//qSh5K31Ri1rOYHN1C/XC7cahIfC3yeMJqNFGyijehb08rO4kP13hk2aLVZDoYfXG2yyQ4PhNISpDnt8Z/PbanVQ2XZzjWMaMT3MviVc6aZzOEK7zWvWniinzQJ7/Qpat3rplJ9wBTQdbXG49cbPw==

#### Sello digital del SAT:

C9voVjBBcew7SXEJX9ySgFqzw0FoWESFThdiE3hIWuCG2NfrHdMjHwUlsLe8mCrJ7UqFqHHRPR1PNk6CyP0BO3d/NlehEggAwZ0whmD5AisKl1Ss7r/NmHUYyG9Es7Fle8BN6nVLB6b62eNAue0pKzoinqXXWkRQWoTWDNonDitV54u1P0UEyY6Y9jymsRPd+tpLea6U07LnQ5Mxa+sb+AdFXyQhzGdPLqn0ITYIMwTs5NbApfQIZPfmThCYwx0UvzP1qTapZcJmuaiF6Qn0zfDqTxJbX7l+G7anKcqmP/PKGSK5qIKBem5LhtmstZV4C5nw6F+E0RyC/dbLOIDboA==

#### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA16673-22A3-4FF5-A5C3-3A7F5AEAA944|2021-01-15T18:49:46|SAT970701NN3|WLC4ishP4rP6fW3rVlkL5VGKAEYicNabZ0OXi/Y1y0PAAxRAeahXms75UAuXkBHWNjIBdeA1LJPNc2NvfdRvfjmyuibXVq2GTsR5XaZC4JGpkHITZ9IHGPHvi2X1kWYGRxuEk4G2EopZhWDzOQJevzr59U1xmQdF5eGSbx0YQfjxH7iSbFSkNHVrrkBF//qSh5K31Ri1rOYHN1C/XC7cahIfC3yeMJqNFGyijehb08rO4kP13hk2aLVZDoYfXG2yyQ4PhNISpDnt8Z/PbanVQ2XZzjWMaMT3MviVc6aZzOEK7zWvWniinzQJ7/Qpat3rplJ9wBTQdbXG49cbPw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2021-01-15 18:49:46  
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



# Nota de Remisión

A mes 24 año OCT número 20.  
 Sr. HOMERO SILVA GARCIA  
 Domicilio CNAFERPOLA AMBULANCIA  
 Ciudad DX COVID-19 SABLES  
 Condiciones DX COVID-19 SABLES

Cant.	Concepto	Precio	Importe
<del>II</del>	<del>AZITROMICINA 600TA</del>	<del>150</del>	<del>300=</del>
<del>I</del>	<del>TERACON PERIAI</del>		<del>70=</del>
	<u>25 OCT 20.</u>		
<del>I</del>	<del>IVERMECTINA 600TA</del>		<del>240=</del>
<del>I</del>	<del>IVERMECTINA 600TA</del>		<del>120=</del>
	<u>26 OCT 20.</u>		
<del>I</del>	<del>ALIN 8mginy</del>		<del>100=</del>
<del>I</del>	<del>Clopidogrel 75</del>		<del>120=</del>
	<u>27 OCT 20.</u>		
	<u>1 ALIN 4mginy</u>		<u>100=</u>
	<u>28 OCT 20.</u>		
	<u>1 ALIN 8mginy</u>		<u>100=</u>
	<u>1 ALIN 8mginy</u>		<u>100=</u>
	<u>29 OCT 20.</u>		
	<u>1 ALIN 8mginy</u>		<u>100=</u>
	<u>1 TERACON PERIAI</u>		<u>150=</u>
	<u>1 QUIETAN 50cu</u>		<u>50=</u>
	<u>30 OCT 20.</u>		
	<u>1 OSEPTAN 75</u>		<u>500=</u>
	<u>1 METICORTEN 20cu</u>		<u>647=</u>
	<u>6 DXTX 50 ALUNO</u>		<u>300=</u>

Por el presente pagaré reconozco deber y me obligo a pagar en esta ciudad o en cualquier otra que se me requiera de pago a \_\_\_\_\_ a su orden el día \_\_\_\_\_ la cantidad de \_\_\_\_\_ valor recibido en mercancía. Este pagaré mercantil está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y demás correlativos por no ser pagaré domiciliado.

Sub Total

TOTAL

\$ 9997 =  
1  
**MASCO**



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE:

HOUERO SINDY GARCIA

FECHA:

24 OCT 20.

Rx

II AZITROMICINA 500  
3TAS.

TOMAR 1X DIA X 6 DIAS

II TESLEON PERLA

TOMAR 1 c/COM.

II IVERMECTINA 6mg  
4TAS.

II IVERMECTINA 6mg.  
2TAS

≡

ANV



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE:

HOWERO SILVE BARRON. 26 OCT 20.

FECHA:

Rx

1 ALIN<sup>o</sup> INYECTABLE 8mg.  
Aplicación IM

1 Clopidogrel 75.

TOMAR 1 x Dia  
X 14 DIAS

=====



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE:

HONORO SILVABAREN

FECHA:

27 OCT 20.

Rx

1 LIMINGETABLE  
2PLICARE IM

W



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO

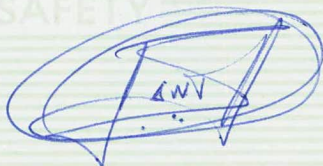


MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800  
TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010  
R.F.C. CAJJ-610204- P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE Honorable Silvia Garcia FECHA: 28 oct 20

Rx

II X INYECTABLE  
A PII OSEION I MUSCULO





DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE: Moncayo Silvia Eneida FECHA: 29/01/20

Rx

I ALIN INYECTABLE  
APLICAR IM

I TROFECTIV TA B.  
TOMAR 16hr

I QUITADO  
500 TA B.  
TOMAR 16hr

Handwritten signature and scribbles, including the letters "ANI" inside a scribble.



**DR. JULIO CESAR CANTU JASSO**  
**MEDICO CIRUJANO Y PARTERO**



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE: HOMEROS CLEVER BARON FECHA: 30 OCT 2011

Rx

I OSEFTAMUIR 75 mg

1 COMAR 12c  
 X 5 DIAS

I METOCAPTEN 20mg  
1 TAB.

1 COMAR 10/12 4x10 DIAS.

VI DEXTROATIX EN VETA.

J. C. Cantu Jasso

RFC emisor: CAJJ610204P71  
Nombre emisor: JULIO CESAR CANTU JASSO  
RFC receptor: MRN920101DM1  
Nombre receptor: MUNICIPIO DE LOS RAMONES NUEVO LEON.  
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA19D9C-9E8B-41F8-8E21-49D47109B6A1  
No. de serie del CSD: 00001000000504465028  
Código postal, fecha y hora de emisión: 66800 2021-01-15 17:48:32  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

### Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
85121600		1	E48		2623.00	2623.00			
Descripción	HONORARIOS MEDICOS ( ATENCION MEDICA A PACIENTE COVID )								

Moneda: Peso Mexicano  
Forma de pago: Cheque Nominativo  
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 2,623.00  
Total \$ 2,623.00

#### Sello digital del CFDI:

OAdfXI+wu2EpJcVS/8ZGylK1y0GU+HTDklarTj6ffE967IMUpY02VP5iKL6Jbc7iPIHgLi8YJVxCdIWLkDrZocy5yZ565/cuQbeef/Hn5DZclxidRTU89tuw3UUxuuSU0MwWkOb/KBIL8/RIBK2ovPna98dkDslwB1K6y0RDb5f/aFWprMzHFV0XTMPTInywE3TJAyxCiTOgB+px7KMuRGHQ37tRd71KuHdk3awVDdm6I3ANWCb2p4pIQIZGX0Dt5WjfyQFIIFC9PD0Oj1gbryI8PLdq+jkXPavaLncNJVepheGnjN0k09LnW7Os7fFYGILq/ZsVK7J+8tHBAEE2w==

#### Sello digital del SAT:

WaPgxPe9akq+F8PDGR+DoBTAItzTgC7n4eDoet1wImPy/3MR3TgwWtq2uvQm4G8TxDACf1tVN9chv+7I9dnXlqB4RZH/18IHUQwzdGPC0+tBJDuvhG+Hqy2w57Zg7cs4A4T8LSeMnXJNFVFX+f1cJgw2L1X3rxlnahDQ0qyQFBbeO8Te6K2HyCoYo2rkwJeFPgoqgWYXWTChlr+Ad5UcxjtQupIAVU2dbuW/d9GzECp718r+1aXCSJ+hvLoofJaPZWMT2dbajZxoO3RqIZmdd0MKjq5RZUmqy7UbmYGZ9HUqvv9eVps8Ft9thIK8fjJ8+Xg4ryhANPEm6RmA==

#### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA19D9C-9E8B-41F8-8E21-49D47109B6A1|2021-01-15T17:54:55|SAT970701NN3|OAdfXI+wu2EpJcVS/8ZGylK1y0GU+HTDklarTj6ffE967IMUpY02VP5iKL6Jbc7iPIHgLi8YJVxCdIWLkDrZocy5yZ565/cuQbeef/Hn5DZclxidRTU89tuw3UUxuuSU0MwWkOb/KBIL8/RIBK2ovPna98dkDslwB1K6y0RDb5f/aFWprMzHFV0XTMPTInywE3TJAyxCiTOgB+px7KMuRGHQ37tRd71KuHdk3awVDdm6I3ANWCb2p4pIQIZGX0Dt5WjfyQFIIFC9PD0Oj1gbryI8PLdq+jkXPavaLncNJVepheGnjN0k09LnW7Os7fFYGILq/ZsVK7J+8tHBAEE2w==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2021-01-15 17:54:55  
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028





S.A. DE Q.V.

030313E-27

03 #113 QTE

1A JM NL

Ticket 104039

	TOTAL
470.00	470.00
0.00	0.00
470.00	470.00
500.00	500.00
30.00	30.00

Para el Cliente Favor de Pagar a Mano

CHETEN  
PACIFIC

FACTURA

GRACIAS POR SU COMPRA

RFC emisor: CAJJ610204P71  
Nombre emisor: JULIO CESAR CANTU JASSO  
RFC receptor: MRN920101DM1  
Nombre receptor: MUNICIPIO DE LOS RAMONES NUEVO LEON.  
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA12D53-7202-479E-A717-40C3A4C6C6AE  
No. de serie del CSD: 00001000000504465028  
Código postal, fecha y hora de emisión: 66800 2021-01-15 17:33:44  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

### Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
85121600		1	E48		2524.00	2524.00			
Descripción	HONORARIOS MEDICOS ( ATENCION MEDICA A PACIENTE COVID )								

Moneda: Peso Mexicano  
Forma de pago: Cheque Nominativo  
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 2,524.00  
Total \$ 2,524.00

#### Sello digital del CFDI:

QtrZnKfYcQNN02d0g1hTFA4iR2+Eiq3xPcWki/KW7rhTsRcwgX3hcQrS8OehnjHHKEfWGiAQQkE8mbtpD3URg5EK2+Zdg5RtXgEp2CRj64LMzUX3UmZTxd/x284rom9Bna53wnIE1yxiJivnm0LnPioJ5/UUlbsPQDDXhvospqbZxvEFF3USKl6OBddoPFMHch9q+lxBFv1ixJyRjmxjA7HpS4aEcFlwc22eDQ1BMKd2Qve+Rzz7eNkjwawfY6Ui12uSW6Neg6IkTua+IZOUoCNWld2rQ/uj4ImrzSGdPh5oOwro3MxZ2u9+zJC6lf0HzOly15vXq49KELyUWLPRA==

#### Sello digital del SAT:

dvuxGjlsrkOwJO5T99BoIXuT+wtAxn06Y5RatJ4pkqSt8nyJxzbxAXX8YCW6a5RHg6glL0atV9uIOJb9wu7Py7tdXBXZvbqGh01qRIEXKIW1gPPvN3ypncWm6iB3x3MaykePFMetEHkEMdHeB2SS+RGkcRL218pKBIRYmPPJTGQET4Muo7Xv4yNesLn5LDCKvRDy8W40SkT8jhHwAEoDg0lsjnmNkrw6zdQD+ATNg8OTJdT6loMe+3HeYMGkpYY3tsF4l0BUjPNxRh4gwFX7Ze/edrQxCMO/I9dPsBZyZa9T2hjQFVn8562GRJEZeraaY80+/efVj2wk33yX1B3w==

#### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA12D53-7202-479E-A717-40C3A4C6C6AE|2021-01-15T17:41:39|SAT970701NN3|QtrZnKfYcQNN02d0g1hTFA4iR2+Eiq3xPcWki/KW7rhTsRcwgX3hcQrS8OehnjHHKEfWGiAQQkE8mbtpD3URg5EK2+Zdg5RtXgEp2CRj64LMzUX3UmZTxd/x284rom9Bna53wnIE1yxiJivnm0LnPioJ5/UUlbsPQDDXhvospqbZxvEFF3USKl6OBddoPFMHch9q+lxBFv1ixJyRjmxjA7HpS4aEcFlwc22eDQ1BMKd2Qve+Rzz7eNkjwawfY6Ui12uSW6Neg6IkTua+IZOUoCNWld2rQ/uj4ImrzSGdPh5oOwro3MxZ2u9+zJC6lf0HzOly15vXq49KELyUWLPRA==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2021-01-15 17:41:39  
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



# Nota de Remisión

A 26 mes SEP año 2020 número 1

Sr. VERONICA LOPEZ VILLARREAL

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Condiciones \_\_\_\_\_

Cant.	Concepto	Precio	Importe
2	VERIDEX 6mg TABS	240 <sup>00</sup>	480 <sup>00</sup>
2	CRATONIN 500mg	200 <sup>00</sup>	400 <sup>00</sup>
1	QUITADO 500mg	45 <sup>00</sup>	45 <sup>00</sup>
1	AGYKAL 2cmj.	45 <sup>00</sup>	45 <sup>00</sup>
1	TEXCEN	69 <sup>00</sup>	69 <sup>00</sup>
1	ALIN 8mg AM...	100 <sup>00</sup>	100 <sup>00</sup>
1	CITA	150 <sup>00</sup>	150 <sup>00</sup>
1	DXTX	50 <sup>00</sup>	50 <sup>00</sup>
	27 SEP 20		1389 <sup>00</sup>
1	CONSUDA	150 <sup>00</sup>	150 <sup>00</sup>
1	ALIN 8mg	100 <sup>00</sup>	100 <sup>00</sup>
1	TRIXONA 1g/1m	100 <sup>00</sup>	100 <sup>00</sup>
1	DXTX	50 <sup>00</sup>	50 <sup>00</sup>
	28 SEP 20		1739 <sup>00</sup>
1	CITA	150 <sup>00</sup>	150 <sup>00</sup>
1	ALIN 8mg	100 <sup>00</sup>	250 <sup>00</sup>
	30 SEP 20		
1	CITA	150 <sup>00</sup>	150 <sup>00</sup>
1	DEUYPIAT	120 <sup>00</sup>	120 <sup>00</sup>
1	QUITADO 500mg	45 <sup>00</sup>	45 <sup>00</sup>

Por el presente pagaré reconozco deber y me obligo a pagar en esta ciudad o en cualquier otra que se me requiera de pago a \_\_\_\_\_ a su orden el día \_\_\_\_\_ la cantidad de \_\_\_\_\_ valor recibido en mercancía. Este pagaré mercantil está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 parte final y demás correlativos por no ser pagaré domiciliado.

Sub Total	2054 <sup>00</sup>
TOTAL	1



PS02 94 J21306e



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



FC 807

MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800  
TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010  
R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

Ullarreo

NOMBRE: Veronica Lopez

FECHA: 27 Sep 20

Rx

Paciente sospechosa  
de COVID -  
por pendiente.

Se sospecha NEUMONIA -  
lobulillo inferior derecho.

S: Radiografía (Tórax)



CORCETA  
DE  
RADIOLOGO

CESAR O MARI  
VIGENCIAS

---

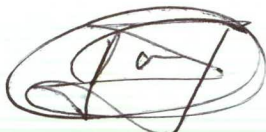
Oxígeno

3 litros x minuto

---

① 2 lit/min

② 3 lit/min



# Laboratorio del Angel

Juarez 402-2 Pte Centro Comercial Los Nogales

828.284.6240 y 828.284.3368

PxLab  
Id Recibos

**Código : 0289-0902**



**Paciente :73943 Veronica Lopez Villarreal**

Edad : 47 Años      Sexo : Femenino

6 RAMONES

Dr(a) : Julio Cesar Cantu Jasso

Fecha : 15 oct 2020

Hora : 11:38:07 a.m.

## ESTUDIOS

## IMPORTE

Biometría hemática completa

85.00

Atendido por : brenda

Fecha de Entrega : 15 oct 2020      Hora de Entrega : 11:38:02

**Total :\$85.00**

**Pago :\$85.00**

**Saldo :\$0.00**

# Laboratorio del Angel

Juarez 402-2 Pte Centro Comercial Los Nogales  
828.284.6240 y 828.284.3368

PxLab  
Id Recibos

Código : 0296-0901



**Paciente :73943 Veronica Lopez Villarreal**  
Edad : 47 Años      Sexo : Femenino  
6 RAMONES  
Dr(a) : Julio Cesar Cantu Jasso

Fecha : 22 oct 2020  
Hora : 11:42:14 a.m.

## ESTUDIOS

## IMPORTE

Biometría hemática completa

85.00

Atendido por : brenda

Fecha de Entrega : 22 oct 2020      Hora de Entrega : 11:42:10

**Total :\$85.00**

**Pago :\$85.00**

**Saldo :\$0.00**



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE:

VERONICA LOPEZ VILLARREAL

FECHA:

26 Sep 20

Rx

II VERIDEX 6mg -  
1 of 12 hr x 3 dias

II CRAZITRONIN 500  
3 TAB.

VOMAR 1x DIA x 6 dias.

I QUIETADOL 500  
TAB.

VOM. 1 of 6

SAFETY TEXCVEN 100mg -  
VOMAR 1 of 6

II AMIN 8mg  
x pituitaria IM

II DEXTA :



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800  
TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010  
R.F.C. CAJJ-610204- P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE: Veronica Lopez Villaneda FECHA: 27 SEP 2011

Rx

1 TRIXONA LGR  
APLICAR INY  
1 ALIN INY Bay  
APLICAR INY

2

*[Handwritten signature]*

SAFETY



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-810204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE:

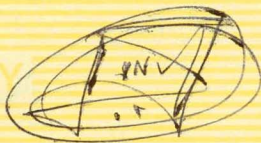
VERONICA Lopez U.

FECHA:

28 Sep 20

Rx

1 Lin 8 ug  
2 P/FOR 1 M





DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE

Veronica Lopez Villanueva

FECHA:

30 Sep 2011

Rx

1 DEXPIRATAS.  
75w,

1 Quitadao 5ce  
TAS.  
1 cca

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
AN



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204- P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE: Verónica Lopez Villan. FECHA: 10 OCTUBRE 20

Rx

1 Lms 8mg Am.  
Lidocaina 1ml



# DR. JULIO CESAR CANTU JASSO MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE: Veronica Lopez Villa real FECHA: 12 Oct 2011

Rx

1 Clorotrimeton

4mg

Tomar 2 veces

~~~~~

SAFETY

*[Handwritten signature]*



DR. JULIO CESAR CANTU JASSO  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO



MINA SUR No. 323 LOS RAMONES, N.L. C.P. 66800

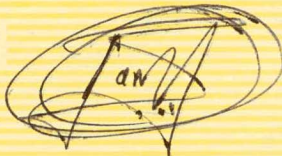
TEL.: 01(823) 231-0103 CEL.: 823 102 0010

R.F.C. CAJJ-610204-P71 CED. PROF. 1150226

NOMBRE: Veronica Lopez Villanueva FECHA: 19 OCT 20

Rx

1 200 B12  
Tomar 1 x Dia  
x 2 meses



SAFETY