

# Formato de receta medica

Inserte aquí el logo de la clínica o del médico

**Nombre del médico:**

[Nombre del médico]

---

**Fecha:**

[Fecha de la receta]

---

**Nombre del paciente:**

[Nombre del paciente]

---

**Edad:**

[Edad del paciente]

---

**Diagnóstico:**

[Diagnóstico del paciente]

---

**Medicamentos:**

- [Medicamento 1]
- [Medicamento 2]
- [Medicamento 3]

**Indicaciones:**

[Indicaciones específicas para el paciente]

---

**Firma del médico:**

[Firma del médico]

---