

CALLE CARDENAL GUEVARA 132

20-Sep-2023

RECETA VÁLIDA POR 7 DÍAS



Centro Médico
MAPFRE

CALLE CARDENAL GUEVARA 132

20-Sep-2023

RECETA VÁLIDA POR 7 DÍAS



Centro Médico
MAPFRE

HISTORIA CLÍNICA

0 0 0 1 9 5 7 5

DATOS PACIENTE

APELLIDOS RAMOS RUIZ

NOMBRES MERCEDES

EDAD 51

DNI 15365481

PÓLIZA/CONTRATO 1161910201738

DIAGNÓSTICOS

CIE10

OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA SINOVIA Y DEL TENDON

M678

CONTRACTURA MUSCULAR

M624

LUMBAGO NO ESPECIFICADO

M545

INDICACIONES

KETOPROFENO 100 mg TABLETA

1 PASTILLA CADA 24 HORAS DURANTE 5 DIAS

DESPUES DEL DESAYUNO

CICLOBENZAPRINA 10 mg TABLETA

1 PASTILLA CADA 24 HORAS DURANTE 5 DIAS

AL ACOSTARSE

KETOPROFENO 2,5% GEL

1 APLICACION CADA 12 HORAS DURANTE 10 DIAS

RECOMENDACIONES

RP

FÁRMACO / INSUMO

CANTIDAD

KETOPROFENO 100 mg TABLETA

5

CICLOBENZAPRINA 10 mg TABLETA

5

KETOPROFENO 2,5% GEL

1

Electrodolediaof 01

QUE TACUCHI GUEVARA
PEDRO RAMOS RUIZ
MÉDICO GENERAL Y REUMATÓLOGO
CNP 31145 RN 1313

FECHA

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

