

CALLE CARDENAL GUEVARA 132



13-Jun-2023

RECETA VÁLIDA POR 7 DÍAS

CALLE CARDENAL GUEVARA 132



13-Jun-2023

RECETA VÁLIDA POR 7 DÍAS

DATOS PACIENTE

HISTORIA CLÍNICA

0 0 0 1 9 5 7 5

INDICACIONES

APELLIDOS RAMOS RUIZ

NOMBRES MERCEDES

EDAD 50

DNI 15365481

PÓLIZA/CONTRATO

DIAGNÓSTICOS

CIE10

RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA

J00X

**METAMIZOL 500 mg TABLETA**

1 PASTILLA CADA 12 HORAS DURANTE 5 DIAS

VO

**CETIRIZINA + PSEUDOFEDRINA CAPSULA**

1 PASTILLA CADA 12 HORAS DURANTE 5 DIAS

VO

RECOMENDACIONES

RP

FÁRMACO / INSUMO

CANTIDAD

METAMIZOL 500 mg TABLETA

10

CETIRIZINA + PSEUDOFEDRINA CAPSULA

10

FECHA

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

.....  
HUGO CÉSAR ZAVALA HIDALGO  
MEDICINA INTERNA

FECHA

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

.....  
HUGO CÉSAR ZAVALA HIDALGO  
MEDICINA INTERNA

