

RECETA PARA ATENCION AMBULATORIA

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: mxm mdm

Cédula: 1206810739

Sexo: ,m

Edad: jsjs

DATOS DE LA RECETA

Nª Historia Médica: 118

Nª Receta: 30

Servicio/Especialidad: ll,.

Fecha: 2024-04-02

DATOS DEL PRESCRIPTOR

Nombre: m

MEDICAMENTOS

Vía de Administración	Dosis	Frecuencia	Duración	Mañana	Mediodía	Tarde	Noche
m	m	m	m	m	m	m	m

MEDICAMENTOS AGREGADOS

Medicamento	Cantidad
ñl	m,