

## BASTGERDNING FINAS, WILBERT JUVENCIO

703 - 00092346

PACIENTE: MEDINA TIXE, BRAYAN JUNIOR

TIPO PACIENTE: CONVENIO

CUENTA CORRIENTE: 2508140481

CONVENIO EDAD: 23 AÑOS FECHA HORA 14/08/2025 12:38 HCI

CO ABEGUNO

DIAGNOSTICOS

1 KURS GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA - DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

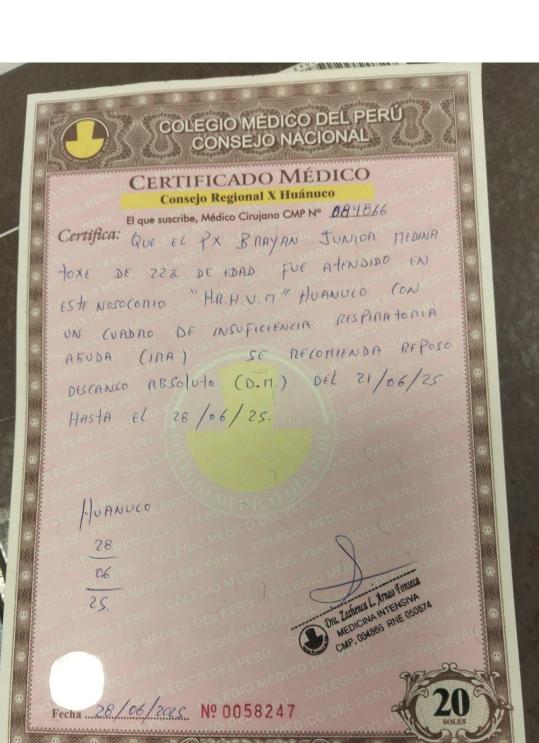
H	NOMBRE BENERICO	NOMBRE COMERCIAL	PRESENTACION	DOSIS	PRECUENCIA	DURACIÓN	VIA
9	LANZOPRAL HELIP PACK 500 MG X 10 BLISTER	LANZOPRAL HELIP PACK 500 MG X 10 BUISTER	BUSTER	T.BUSTER	1.0(A8	14 DIAS	CRAL
	INDICACIONES:	SEUN INDICACION			CANTIDAD	10	
	HORARIO DE TOMA:	DIDE TOMA:					14/08/2025
2	ML X 340 ML CEREZA	BISMUCAR 87.33 MG/6 ML X 340 ML CEREZA	FRANCO	TOME	SHORAS	14 DIAS	ORAL
	INDICACIONES:	15ML ANTES DE CADA COMIDA X14DIAS			CANTIDAD	5	
	HORARIO DE TOMA.		FECHA REGISTRO	14/06/2025			
	LAXIGLICOL 1797 SOBRES SOL ORAL X 50	LAXIGUICOL 170/SOBRES SOL ORAL X 50	397803	1 SOBRE	1 Olas	30 DIAS	ORAL
	INDICACIONES	1 SOBRE EN UN VASO DE AGUA 7PM			CANTIDAD	30	
	HORARIO DE TOMA:	FECHA REGISTRO	14/06/2025				

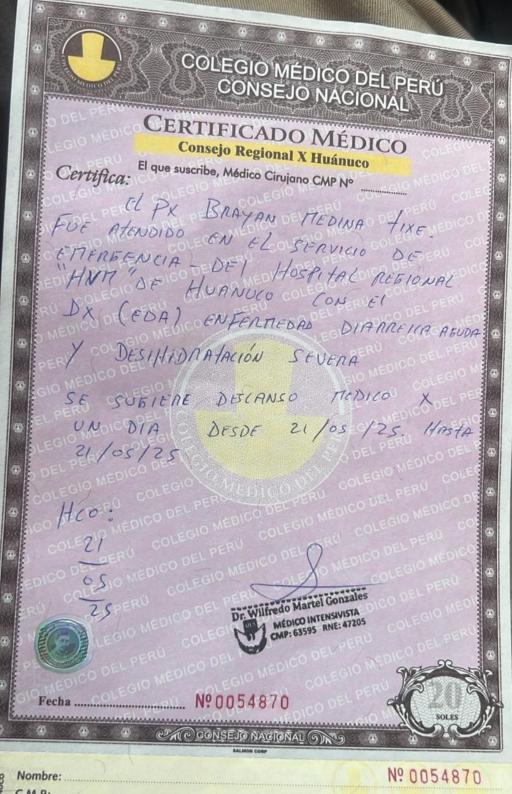


FECHA DE PROXIMA CITA:

Recuerde que cuenta con 7 días calendario desde la fecha de su consulta médica para su reevaluación, realizarse sus exámenes y/o recoger sus medicamentos.

Revise la Política de Privacidad aquí : https://politicas.confiasalud.pe





Nombre:	Nº 0054870
C.M.P:	Fecha:
OBSERVACIONES:	
	Tu colegio a tu servicio