

Apellidos	P	Nombre	P (PPP)	Fecha Nac.	01/01/2009	Sexo	M
Cama	PPP-P	U.Enf.	DR06	Conf. hasta	07/06/14, 10	Val. hasta	07/06/14, 10
Médico	CABALLERO GRANADOS, F J			Servicio	UROLOGÍA		

Alergias	Diagnóstico
Alergia a IBUPROFENO, Alergia a CIPROFLOXACINO	

Jueves, 27/08/15									Viernes, 28/08/15														
15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14
EURARTESIM 320mg/40mg comp recubiertos																			Inicio: 10/10/14, 15				
4 COMP / C/24 h (a las 24 h)									Vía: ORAL									Fin.: --					

									4 COMP															
EURARTESIM 320mg/40mg comp recubiertos											Inicio: 10/10/14, 15													
4 COMP / C/24 h (a las 24 h)											Vía: ORAL													
											Fin: --													

									4 COMP															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cuidados

Código	Descripción	Inicio	Fin
CT	CONTROLES TURNOS	14/10, 11	--

Dietas

Código	Descripción	Inicio	Fin
DB	DIETA BLANDA	14/10, 11	--

Obs. del Tratamiento:

Firmas