

AV INDUSTRIAL CDRA 36
(01) 3610331
05-Oct-2021
RECETA VÁLIDA POR 7 DÍAS



AV INDUSTRIAL CDRA 36
(01) 3610331
05-Oct-2021
RECETA VÁLIDA POR 7 DÍAS



HISTORIA CLÍNICA	0	0	0	4	3	3	4	4
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

DATOS PACIENTE

APELLIDOS ESPONDA VALDIVIESO

NOMBRES MATEO

DIAGNÓSTICOS

CIE10

DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

R101

INDICACIONES

PROPRANOLOL 40 mg TABLETA

1 PASTILLA CADA 24 HORAS DURANTE 5 DIAS
EN LAS MAÑANAS ANTES DEL DESAYUNO

RECOMENDACIONES

RP

FÁRMACO / INSUMO

CANTIDAD

PROPRANOLOL 40 mg TABLETA

5

FECHA

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO