

Paciente: Mario Fernando Ybañez Vidaure

Nro de documento: 10548336

DIAGNÓSTICO

Código	Descripción
I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

RECETA MÉDICA

	Nombre	Presentación	Cantidad	Vía	Dosificación	Tiempo de tratamiento
1	CETIRIZINA	TAB	5	ORAL	10MG	1 TAB CADA 24 HORAS POR LA NOCHE POR 10 DIAS

RECOMENDACIONES / INDICACIONES

SE INDICA DIETA BAJA EN GRASA Y SAL, TOMAR LIQUIDO (2LTS AL DIA), Y REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MIN AL DIA

SE EXPLICA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO
INTERCONSULTA A CARDIOLOGIA



Dra. Paola Castro Falcón
MEDICO CIRUJANO
CMP-088119

19/08/2021

Fecha de emisión

Firma