

Paciente: María Calla

Edad: 0

Nro de documento: 09579011

DIAGNÓSTICO

Código	Descripción
J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

RECETA MÉDICA

	Nombre	Presentación	Cantidad	Vía	Dosificación	Tiempo de tratamiento
1	CETIRIZINA 10MG	TABLETAS	3	ORAL	1TAB EN LAS NOCHES	3 DIAS

RECOMENDACIONES / INDICACIONES

TOMAR MEDICACION

BEBER ABUNDANTE AGUA , 2 LITROS POR DIA



Dr. José Jonathan Flores Castro
Médico General
C.M.P:053396

23/09/2021

Fecha de emisión

Firma