

Paciente: ELIZABETH GISELA CHAVEZ HUARAZ

Nro de documento: 07508348

DIAGNÓSTICO

Código	Descripción
T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA

RECETA MÉDICA

	Nombre	Presentación	Vía	Dosificación	Tiempo de tratamiento
1	CETIRIZINA	10 MG	ORAL	1 TABLETA C/12 HORAS	7

RECOMENDACIONES / INDICACIONES

MANTENERSE EN ASILAMIENTO DE FAMILIARES.

12/03/2021

Fecha de emisión



Dr. Mario A. Torres Olivos
Médico Cirujano
CMP:090680

Firma

DESCANSO MÉDICO

Paciente:	ELIZABETH GISELA CHAVEZ HUARAZ
H.C.N°:	07508348
Diagnóstico:	ALERGIA NO ESPECIFICADA
Tipo de descanso:	DESCANSO MEDICO DOMICILIARIO
Días:	7
Fecha / Hora:	12/03/2021 15:03
Del:	12/03/2021 Al: 19/03/2021
Médico:	Dr. Mario Andreé Torres Olivos CMP: 090680
Especialidad:	MEDICINA GENERAL



Dr. Mario A. Torres Olivos
Médico Cirujano
CMP:090680

12/03/2021

Fecha de emisión

Firma