

Paciente: Ana María Quispe Ruiz

Nro de documento: 19210756

DIAGNÓSTICO

| Código | Descripción |
|--------|--------------------------|
| G442 | CEFALEA DEBIDA A TENSION |
| J303 | OTRAS RINITIS ALERGICAS |

RECETA MÉDICA

| | Nombre | Presentación | Cantidad | Vía | Dosificación | Tiempo de tratamiento |
|---|------------|--------------|----------|------|--------------|--|
| 1 | CETIRIZINA | TAB | 7 | ORAL | 10MG | 1 TAB CADA 24 HORAS EN LA NOCHE POR 7 DIAS |

RECOMENDACIONES / INDICACIONES

SE INDICA DIETA HIPOGRASA, CONSUMO DE AGUA Y EVITAR SEDENTARISMO
SE INDICA EXAMENES ANUALES: PERFIL LIPIDICO, GLUCOSA, CREATININA Y ALBUMINA EN ORINA, THEVENON, CREATININA EN SANGRE.
SE EXPLICA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO



Dra. Paola Castro Falcón
MEDICO CIRUJANO
CMP-088119

19/07/2021

Fecha de emisión

Firma

EXÁMENES AUXILIARES

| | Nombre | Especificaciones | Especialidad |
|---|-----------------------------|------------------|--------------|
| 1 | PERFIL LIPIDICO | | |
| 2 | CREATININA EN ORINA | | |
| 3 | ALBUMINA Y MICROALBUMINURIA | | |
| 4 | THEVENON | | |
| 5 | GLUCOSA | | |
| 6 | CREATININA EN SANGRE | | |



Dra. Paola Castro Falcón
MEDICO CIRUJANO
CMP:088119

19/07/2021

Fecha de emisión

Firma