



Paciente: ULVIO ABEL CHAVEZ AYAIN

Edad: 64

Nro de documento: 08914638

RECOMENDACIONES / INDICACIONES

SE LE ADMINISTRA DICLOFENACO 75 MG/ 3ML + ORFENADRINA 30 MG/ 2 ML VÍA INTRAMUSCULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO.