

Paciente: AURORA FLORES ROBLES Edad: 49 Nro de documento: 06666763

## **DIAGNÓSTICO**

Código	Descripción
K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

## RECETA MÉDICA

	Nombre	Presentación	Cantidad	Vía	Dosificación	Tiempo de tratamiento
1	OMEPRAZOL 20 MG	TABLETA	60	VO	1 TABLETA ANTES DE D/C	30 DIAS

## **RECOMENDACIONES / INDICACIONES**

CONTINUAR DIETA, EJERCICIOS, NO RENEGAR

Dra Jessica Viviane Alférez Andía Médico Gastroenterologo CMP:67138 RNE: 37264

06/10/2021	
Fecha de emisión	Firma