

Paciente: ELIAB VERGARA SCOTT

Edad: 0


Nro de documento: 92416152

DIAGNÓSTICO

Código	Descripción
Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

RECETA MÉDICA

	Nombre	Presentación	Cantidad	Vía	Dosificación	Tiempo de tratamiento
1	feranin	gotas	1	oral	8 gotas cada 24	indefinido
2	mucovit	goas	1	oral	8 gotas cada 24 horas	indefinido



Dr. Agustín Gongora Chirinos
Médico Pediatra
CMP:11027 RNE: 4626

09/10/2021

Fecha de emisión

Firma