

Paciente: ALELIZ NICOLH GUZMAN HUARIPOMA

Edad: 23

Nro de documento: 72178122

## DIAGNÓSTICO

| Código | Descripción                                     |
|--------|---|
| K30    | DISPEPSIA FUNCIONAL                             |
| K297   | GASTRITIS, NO ESPECIFICADA                      |
| B829   | PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION |

## RECETA MÉDICA

|   | Nombre              | Presentación | Cantidad | Vía  | Dosificación                                  | Tiempo de tratamiento |
|---|---------------------|--------------|----------|------|---|-----------------------|
| 1 | DIMETICONA GOTAS    | GOTAS        | 1        | ORAL | 20 GOTAS DESPUES D ELAS COMIDAS               | 5 DIAS                |
| 2 | ESCOPOLAMINA 10MG   | TABLETAS     | 2        | ORAL | 1TAB CADA 12H POR 1 DIAS                      | 1 DIA                 |
| 3 | RANITIDINA 300MG    | TABLETAS     | 7        | ORAL | 1TAB EN LAS NOCHES                            | 7 DIAS                |
| 4 | SALES REHIDRATACION | SOBRES       | 3        | ORAL | DILUIR UN SOBR EN UN LITRO D EAGUA POR 3 DIAS | 3 DIAS                |

## RECOMENDACIONES / INDICACIONES

TOMAR MEDICACION

DIETA BALANCEADA CON VERDURAS FRUTAS, NO GASEOSAS, NO GRASAS. DISMINUIR SAL.

ACTIVIDAD FISICA POR 30 MIN

LIQUIDOS 2 LITROS AL DIAS COMO MINIMO

I/C GASTROENTEROLOGIA

REALIZAR EXAMEN INDICADO

RETORNAR PARA CONTROL CON RESULTADO DE EXAMENE



Dr. José Jonathan Flores Castro  
 Médico General  
 C.M.P:053396

11/10/2021



**Paciente: ALELIZ NICOLH GUZMAN HUARIPOMA**

**Edad: 23**

**Nro de documento: 72178122**

---

Fecha de emisión

---

Firma

Paciente: ALELIZ NICOLH GUZMAN HUARIPOMA

Edad: 23

Nro de documento: 72178122

## EXÁMENES AUXILIARES

|   | Nombre                                   | Especificaciones | Especialidad |
|---|--|------------------|--------------|
| 1 | EXAMEN PAROSITOLOGICO HUEVOS Y PARASITOS | HECES            | LABORATORIO  |



Dr. José Jonathan Flores Castro  
Médico General  
C.M.P:053396

11/10/2021

Fecha de emisión

Firma