

Paciente: SARITA BUSTINZA CUEVA

Edad: 30

Nro de documento: 47579713

DIAGNÓSTICO

Código	Descripción
M624	CONTRACTURA MUSCULAR
M418	OTRAS FORMAS DE ESCOLIOSIS

RECETA MÉDICA

	Nombre	Presentación	Cantidad	Vía	Dosificación	Tiempo de tratamiento
1	PRFENADRINA	TAB	10	ORAL	100MG	1 TAB CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
2	NAPROXENO	TAB	10	ORAL	500MG	1 TAB CADA 12 HORAS POR 5 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



Dra. Paola Castro Falcón
MEDICO CIRUJANO
CMP:088119

05/10/2021

Fecha de emisión

Firma