

Paciente: AUGUSTO MAGILIO TORRES HEREDIA

Edad: 76

Nro de documento: 06643653

DIAGNÓSTICO

Código	Descripción
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

RECETA MÉDICA

	Nombre	Presentación	Cantidad	Vía	Dosificación	Tiempo de tratamiento
1	ORFENADRINA 100MG	TABLETAS	10	ORAL	1TAB EN LAS NOCHES	10 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

EJERCICIOS VASCULARES



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

06/10/2021

Fecha de emisión

Firma