

Paciente: MARIA JESUS LARREA HIGINIO DE

CACERES

Edad: 66

Nro de documento: 06625652

DIAGNÓSTICO

Código	Descripción
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

RECETA MÉDICA

Nombre	Presentación	Cantidad	Vía	Dosificación	Tiempo de tratamiento
1 IBUPROFENO	400 MG	10	ORAL	1 TAB VO CADA 8 HORAS	3 DIAS
2 LORATDINA	10 MG	10	ORAL	1 TAB VO CADA 12 HORAS	5 DIAS

RECOMENDACIONES / INDICACIONES

- BEBER ABUNDANTES LIQUIDOS
- SE EXPLICA TRTAMIENTO FARMACOLOGICO

Dra.Hellen Nathalie Ocampo Zapata Médico General C.M.P:69785

11/10/2021	
Fecha de emisión	Firma