

Paciente: YETZIKA ANDREINA PIRELA APARICIO **Edad: 35** Nro de documento: 04490473

RECETA MÉDICA

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

RECOMENDACIONES / INDICACIONES

- SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS
- SE EXPLICA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Médico General C.M.P:69785 07/10/2021

Dra. Hellen Nathalie Ocampo Zapata

Fecha de emisión Firma



Paciente: YETZIKA ANDREINA PIRELA APARICIO Edad: 35 Nro de documento: 04490473

EXÁMENES AUXILIARES

	Nombre	Especificaciones	Especialidad
1	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS	REGION HIPOGASTRICA D/C HERNIA	IMAGENOLOGIA

07/10/2021	Dra. Hellen Nathalie Ocampo Zapata Médico General C.M.P:69785
Fecha de emisión	Firma