



RZETAS



RZETAS



PACIENTE ONOFRE MONTALVO VIVIANA  
GISELA

IDENTIFICACION 0911838100

HC 000000003

EDAD 52 años con 9  
meses

FECHA Quito 19/Ago/2024

A00- Cu00f3lera

Rp/

- 1. BUPREX FORTE 200MG/5ML (IBUPROFENO) Suspensiu00f3n  
pediu00e1trica VIA ORAL 1 (UNA)

PACIENTE ONOFRE MONTALVO VIVIANA  
GISELA

IDENTIFICACION 0911838100

HC 000000003

EDAD 52 años con 9  
meses

FECHA Quito 19/Ago/2024

PRESCRIPCION: /

- 1. BUPREX FORTE 200MG/5ML UNA SUSPENSIU00F3N  
PEDIU00E1TRICA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS 5ML  
CADA 8 HORAS CON EL ESTOMAGO LLENO