



RZETAS



RZETAS



PACIENTE ZAMBRANO ORTEGA EDWARD VLADIMIR

IDENTIFICACION 0925624199

HC 1

EDAD 36 años con 7 meses

FECHA Quito 08/Ago/2024

Rp/

1. DICLONAC-S 50MG (DICLOFENCAO SODICO) TABLETAS VIA ORAL 12 (DOCE)
2. ZAFIN 325MG/37.5MG (PARACETAMOL 325MG/TRAMADOL CLORHIDRATO 37.5) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS VIA ORAL 2 (DOS Y MEDIO)
3. PARACETAMOL INFANTIL 100MG/ML (PARACETAMOL) SOLUCION PARA GOTAS ORALES VIA ORAL 22 (VEINTIDÓS)
4. GENIOL INFANTIL 100MG/ML (PARACETAMOL) SOLUCION PARA GOTAS ORALES VIA ORAL 1 (UNA Y MEDIO)
5. ZAFIN 325MG/37.5MG (PARACETAMOL 325MG/TRAMADOL CLORHIDRATO 37.5) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS VIA ORAL 1 (UNA Y MEDIO)

PACIENTE ZAMBRANO ORTEGA EDWARD VLADIMIR

IDENTIFICACION 0925624199

HC 1

EDAD 36 años con 7 meses

FECHA Quito 08/Ago/2024

PRESCRIPCION: /

1. DICLONAC-S 50MG DOS Y MEDIO TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 6 MESES EN AYUNAS
2. ZAFIN 325MG/37.5MG CUATRO Y MEDIO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 6 MESES EN AYUNAS
3. PARACETAMOL INFANTIL 100MG/ML UNA Y MEDIO SOLUCION PARA GOTAS ORALES VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 6 MESES EN AYUNAS
4. GENIOL INFANTIL 100MG/ML TRES Y MEDIO SOLUCION PARA GOTAS ORALES VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 6 MESES EN AYUNAS
5. ZAFIN 325MG/37.5MG NÚMERO FUERA DE RANGO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS VIA ORAL CADA 4 HORAS POR 6 MESES EN AYUNAS