



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) suspension
pediatrica VIA ORAL 1 (UNA)



RZETAS



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 SUSPENSION PEDIATRICA
VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS 5ML CADA 8 HORAS
CON EL ESTOMAGO LLENO