



## RZETAS



## RZETAS



**PACIENTE** ONOFRE MONTALVO VIVIANA  
GISELA

**IDENTIFICACION** 0911838100

**HC** 000000003

**EDAD** 52 años con 9  
meses

**FECHA** Quito 19/Ago/2024

A01- Fiebres tifoidea y paratifoidea

Rp/

1. CATAFLAM 50MG (DICLOFENACO) GRAGEAS VIA ORAL 14  
(CATORCE)

**PACIENTE** ONOFRE MONTALVO VIVIANA  
GISELA

**IDENTIFICACION** 0911838100

**HC** 000000003

**EDAD** 52 años con 9  
meses

**FECHA** Quito 19/Ago/2024

PRESCRIPCION: /

1. CATAFLAM 50MG UNA Y MEDIO GRAGEAS VIA ORAL CADA  
12 HORAS POR 7 DIAS ESTOMAGO LLENO