



RZETAS



PACIENTE ONOFRE MONTALVO VIVIANA
GISELA

IDENTIFICACION 0911838100

HC 000000003

EDAD 52 años con 9
meses

FECHA Quito 21/Ago/2024

A03- Shigelosis

Rp/

1. BUPREX FORTE 200MG/5ML (IBUPROFENO) Suspensiu00f3n
pediu00e1trica VIA ORAL 9 (NUEVE)



RZETAS



PACIENTE ONOFRE MONTALVO VIVIANA
GISELA

IDENTIFICACION 0911838100

HC 000000003

EDAD 52 años con 9
meses

FECHA Quito 21/Ago/2024

PRESCRIPCION: /

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