



Dirección de Ayuda Social para el Personal del Congreso de la Nación



RP-000034-2024

Fec.:09-07-2024

RECETA / INDICACIONES

NOMBRE LOPEZ ARIEL

NRO OMINT 4931007100011

CUIL 20348485149

	NOMBRE GENERICO / MARCA COMERCIAL	FORMA Y CONCENTRACION	CANTIDAD
1	IBUPROFENO ACTRON PEDIATRICO 4	SUSP.ORAL X 100 ML	UNO (1)

DX: SM


Dr. Cosme Fulanito
Medico ????
M.N. XXX.XXX

FIRMA