

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 306358

Cédula : 1757011257

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ MAZA MILENYS X

5

Fecha : 02/08/2023 13:02

Para : Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO
PREANESTESICO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 / INGRESA PARA CIRUGIA PROGRAMADA
/ A CIRUGIA
2 NPO DESDE LAS 22H00
3 / CANALIZAR VIA PERIFERICA
4 / BAJAR A SO SEGUN PROGRAMA
15 5 / NOVEDADES.

15

20

25

30

35

40

45

PH. Shumasa
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
La Santa Fe
Ejército Cuzco, Dpto.
MSP: Libro VII Folio 230 N° 809

SOLCA Núcleo de Quito
Dr. Patricio Yanez
ANESTESIOLOGO
1706348766

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 306358

Cédula : 1757011257

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ MAZA MILENYS X

5

Fecha : 02/08/2023 14:59

Para : Consulta Externa

Médico : ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE INGRESO		
	2 A: SALA GENERAL // DR. RIOFRIO		
	3 // CIRUGIA ONCOLOGICA		
	3 D: CANCER DE MAMA IZQUIERDA		
	LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB		
	Y EP IIA + QT		
15	4 C: ESTABLE		
	5 A: SEMIFOWLER + AMBULATORIO		
	6 V: CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6		
	7 HORAS		
	7 A: NO REFIERE		
20	8 N: CUIDADOS GENERALES DE		
	9 ENFERMERIA		
	9 CONTROL INGESTA-EXCRETA		
	10 HEMOGLUCOTEST PREVIO A CIRUGIA		
	11 D: DIETA GENERAL, NPO DESDE		
	22H00		
25	12 I: CANALIZAR VIA 1H PREVIO A		
	CIRUGIA Y ADMINISTRAR LACTATO		
	RINGER 1000CC A 90CC/H		
	13 M: CEFAZOLINA 2GR IV 1H PREVIO A		
	CIRUGIA		
	14 OMEPRAZOL 40 MG IV AM QD		
	15 E:-		
30	16 L:-		
	17 C: COMUNICAR NOVEDADES		
	18 D: INDICACIONES MEDICINA INTERNA		
	19 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA		
35	20 MEDIAS ANTIEMBOLICAS PERMANENTE		
	DESDE POSQUIRURGICO HASTA QUE SE		
	ENCUENTRE AMBULATORIA, PROCURAR		
	DEMBULACION TEMPRANA		
	21 TROMBOPROFILAXIS CON HBPM,		
	INICAR 12 HORAS POSTERIOR A		
	PROCEDIMIENTO, SALVO		
40	CONTRAINDICACIONES Y MANTENR		
	DURANTE 7-10 DIAS DEL		
	POSTOPERATORIO		

PH. SHUMOSI

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Sandra Hermosa
Especialista Consultas Externas
M&P: Libro VII Folio 230 N° 899

[Handwritten signature]

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

45

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andaluz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1800745724

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 306358

Cédula : 1757011257

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ MAZA MILENYS X

5

Fecha : 03/08/2023 12:20

Para : Hospitalización

Médico : RIOFRIO ANDALUZ CARLOS
FRANCISCO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES POSQUIRURGICAS		
	2 A: SALA GENERAL // DR. RIOFRIO		
	// CIRUGIA ONCOLOGICA		
	3 D: CANCER DE MAMA IZQUIERDA		
	LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB		
15	Y EP IIA + QT		
	4 C: ESTABLE		
	5 A: NO REFIERE		
	6 V: CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6		
	HORAS		
	7 A: SEMIFOWLER + ELEVAR MIEMBRO		
20	SUPERIOR IZQUIERDO		
	8 N: CUIDADOS GENERALES DE		
	ENFERMERIA		
	9 CONTROL INGESTA-EXCRETA		
	10 CUIDADO Y CUANTIFICACION DE		
	DRENAJE		
25	11 HIELO LOCAL PERMANENTE EN HERIDA		
	QUIRURGICA		
	12 D: NPO HASTA 16H00, DESPUES		
	LIQUIDOS CLAROS A SORBOS, SI		
	TOLERA, DIETA LIQUIDA AMPLIA PM		
	13 I: LACTATO RINGER 1000CC IV A /		
	80CC/H		
30	14 M: CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8H		
	COMPLETAR 3 DOSIS Y SUSPENDER /		
	15 OMEPRAZOL 40 MG IV AM QD /		
	16 PARACETAMOL 1 GR IV CADA 8H /		
	17 METAMIZOL 1GR IV CADA 12H /		
35	18 KETOROLACO 30MG IV CADA 8 HORAS		
	ALTERNAR CON PARACETAMOL (1/3)		
	19 E: /		
	20 L: -		
	21 C: COMUNICAR NOVEDADES		
	22 O: INDICACIONES MEDICINA INTERNA		
40	23 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA		
	24 MEDIAS ANTIEMBOLICAS PERMANENTE		
	DESDE POSQUIRURGICO HASTA QUE SE		
	ENCUENTRE AMBULATORIA		
	25 ENOXAPARINA 40MG SC QD AM INICAR		
	12 HORAS POSTERIOR A		
45	PROCEDIMIENTO, SALVO		
	CONTRAINDICACIONES Y MANTENR		
	DURANTE 7-10 DIAS DEL		
	POSTOPERATORIO, VALORAR POR		
	MEDICO RESIDENTE		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

45 A. Arcos

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
C.I. 0401539242

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andeluz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza
ENFERMERA
MSP: Libro 45 Folio 69 N° 24

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 306358

Cédula : 1757011257

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Fecha : 03/08/2023 12:20

Para : Hospitalización


Médico : RIOFRIO ANDALUZ CARLOS
FRANCISCO

Enfermera :

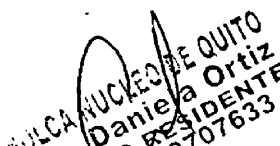
Prescripción

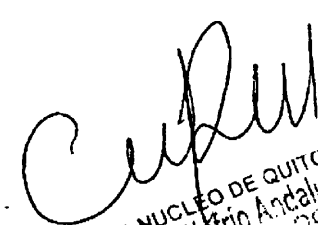
Cantidad Registro de cumplimiento

- 26 FAMILIAR PERMANENTE POR
CONDICION
- 27 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR
PERMANENTE POR CONDICION
- 28 MANTENER VENDAJE ELASTICO


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Calcaza
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 68 N° 20


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
CI. 0401539242


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrio Andalu
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 306358

Cédula : 1757011257

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ MAZA MILENYS X

5

Fecha : 03/08/2023 12:12

Para : Hospitalización

Médico : YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

AS
1 INDICACIONES DE UCPA:
2 1.- CONTROL CONTINUO DE SIGNOS
VITALES FC/ SAT O2 /PANI
3 2.- OXIGENOTERAPIA CON CANULA
NASAL A 2 LT/ MIN PARA MANTENER
SAT O2 > 90%

15

4 3.- SI EVA > 3 ADMINISTRAR
MORFINA 2 MG IV Y VALORAR EN 5
MIN, MAXIMO 3 RESCATES EN 60
MIN.

5 4.- NOVEDADES DR. YANEZ.

6 5.- ALTA POR ANESTESIOLOGIA.

20

L. M. Zúñiga Ussette Torres Pinzon
ENFERMERA
C.I. 1757011257
K. Torres

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicalza
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 69 Nº 21

25

SOLCA, Nucleo de Quito
Dr. Patricio Yanez
ANESTESIOLOGO
1706348966

HO A-Arcosleuf

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
CI. 0401539242

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 306358

Cédula : 1757011257

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ MAZA MILENYS X

5

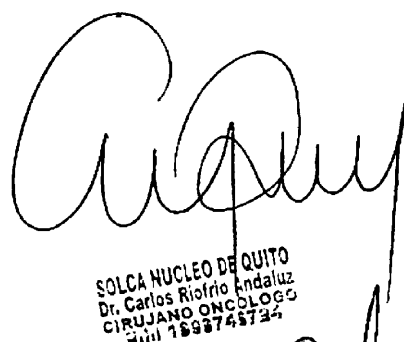
Fecha : 04/08/2023 00:00

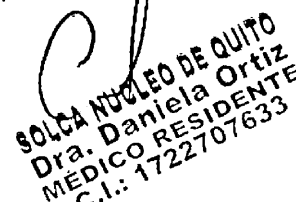
Para : Hospitalización

Médico : ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA

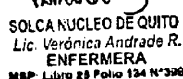
Enfermera :

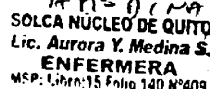
#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES AM		
	2 A: SALA GENERAL // DR. RIOFRIO		
	3 // CIRUGIA ONCOLOGICA		
	4 B: CANCER DE MAMA IZQUIERDA		
	5 LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB		
	6 Y EP IIA + QT		
15	7 C: ESTABLE		
	8 A: NO REFIERE		
	9 V: CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6		
	10 HORAS		
	11 A: AMBULATORIO, SENTAR AM Y PM		
20	12 N: CUIDADOS GENERALES DE		
	13 ENFERMERIA		
	14 CONTROL INGESTA-EXCRETA		
	15 CUIDADO Y CUANTIFICACION DE		
	16 DRENAJE		
	17 HIELO LOCAL PERMANENTE EN HERIDA		
	18 QUIRURGICA		
25	19 D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS, SI		
	20 TOLERA, DIETA GENERAL EN		
	21 ALMUERZO.		
	22 I: BIONECTOR AL TOLERAR DIETA		
	23 M: CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8H		
	24 COMPLETAR TERCERA DOSIS Y		
30	25 SUSPENDER		
	26 OMEPRAZOL 40 MG IV AM QD		
	27 PARACETAMOL 1 GR IV CADA 8H		
	28 METAMIZOL 1GR IV CADA 12H		
	29 KETOROLACO 30MG IV CADA 8 HORAS		
	30 ALTERNAR CON PARACETAMOL (2/3)		
35	31 E: -		
	32 L: -		
	33 C: COMUNICAR NOVEDADES		
	34 O: INDICACIONES MEDICINA INTERNA		
	35 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA		
40	36 MEDIAS ANTIEMBOLICAS PERMANENTE		
	37 DESDE POSQUIRURGICO HASTA QUE SE		
	38 ENCUENTRE AMBULATORIA		
	39 ENOXAPARINA 40MG SC QD AM		
	40 MANTENR DURANTE 7-10 DIAS DEL		
	41 POSTOPERATORIO		
45	42 FAMILIAR PERMANENTE POR		
	43 CONDICION		
	44 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR		
	45 PERMANENTE POR CONDICION		
	46 MANTENER VENDAJE ELASTICO		

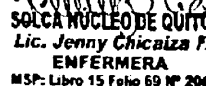

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andaluz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1698745734


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

FORM.005


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
MSP: Libro 28 Folio 124 N°396


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 140 N°409


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza F.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 69 N° 206

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 306358

Cédula : 1757011257

Clasificación : CA.

Paciente
GONZALEZ MAZA MILENYS X

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

AM
28 HOY CURACION DESPUES DE BAÑO-
MOJAR Y RETIRAR VENDAJE
30 DESTETE PROGRESIVO DE OXIGENO.

AM. V. Andrade
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
MSP: Libro 25 Folio 104 N° 330

A. M. Medina
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 140 N° 409

J. Chichiza
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chichiza F.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 69 N° 200

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Rieffro Andaluz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1203745724

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 306358

Cédula : 1757011257

Clasificación : CA.

Paciente
GONZALEZ MAZA MILENYS X

5

Fecha : 05/08/2023 00:28

Para : Hospitalización

Médico : RODRIGUEZ REVELO MARCO ESTEBAN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 / INDICACIONES DE ALTA		
	2 / (OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG)	15.00	
	OMEPAZOL TOMAR 1 TABLETA		
	CADA DIA ANTES DE DESAYUNO		
	3 / (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG)	90.00	
15	TOMAR (2 TABLETAS) POR VIA ORAL		
	CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS		
	4 / (ETORICOXIB 60 MG TABLETAS)	3.00	
	TOMAR 1 TABLETA POR VIA ORAL		
	CADA DIA POR 3 DÍAS CON ESTOMAGO		
	LLENO		
	5 / (ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE	8.00	
20	4000UI (40MG) JERINGA		
	PRELLENADA) ENOXAPARINA 40 MG SC		
	QD AM. COLOCAR ULTIMA DOSIS EN		
	HOSPITAL Y SIGUIENTE DOSIS DESDE		
	MAÑANA A LA MISMA HORA CADA DIA.		
	COMPLETAR 10 DÍAS		
	6 / A: AMBULATORIO EN DOMICILIO		
25	7 / D: DIETA GENERAL + LIQUIDOS A		
	DEMA		
	8 E: -		
	9 / T: EL DESCRITO		
	10 / S: SIGNOS DE ALARMA: DOLOR O		
30	ALZA TERMICA QUE NO CEDEN CON		
	MEDICACION, SIGNOS DE INFECCION		
	O SANGRADO. CAMBIO EN LA		
	COLORACION O AUMENTO EN LA		
	PRODUCCION DE DRENAJE. ACUDIR		
	POR EMERGENCIAS.		
	11 / O: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA		
35	TUMORES MAMARIOS DR RIOFRIO EN		
	15 DÍAS		
	12 / LAVADO DE MANOS, BAÑO DIARIO,		
	CUANTIFICACION Y CUIDADO DE		
	DRENAJE EN DOMICILIO. Estricto		
	13 / VENDAJE COMPRESIVO ELASTICO,		
	MANTENER DURANTE EL DIA Y LA		
	NOCHE		
40	14 / HIELO LOCAL 5 MINUTOS CADA HORA		
	POR 3 DÍAS		

Dr. Marco Rodríguez R
2023-08-05

7 Conyeta
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paulina Carvajal T.
INFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 123 N° 375

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andújar
CIRUJANO ONCOLOGO
2023-08-05

45

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

RODRIGUEZ REVELO MARCO ESTEBAN

Página 1 d

H.C. : 306358 Paciente : GONZALEZ MAZA MILENYS X

Prsc. Num. : 1876521

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 43 años



Dr. Marco Rodríguez R.
MÉDICO
0401492830

f.)

MARCO ESTEBAN RODRIGUEZ REVELO

0401492830

Médico Responsable

RP.

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG	ORAL	# 15	QUINCE ✓
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	ORAL	# 90	NOVENTA ✓
ETORICOXIB 60 MG TABLETAS	ORAL	# 3	TRES ✓
ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 4000UI (40MG)	SUBCUTANEO	# 8	OCHO ✓
JERINGA PRELLENADA			

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG ✓ OMEPRAZOL TOMAR 1 TABLETA CADA DIA ANTES DE DESAYUNO

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG ✓ TOMAR (2 TABLETAS) POR VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

ETORICOXIB 60 MG TABLETAS ✓ TOMAR 1 TABLETA POR VIA ORAL CADA DIA POR 3 DÍAS CON ESTOMAGO LLENO

ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 4000UI (40MG) ✓ ENOXAPARINA 40 MG SC QD AM. COLOCAR ULTIMA DOSIS EN HOSPITAL Y SIGUIENTE DOSIS DESDE MAÑANA A LA MISMA HORA CADA DIA. COMPLETAR 10 DÍAS

JERINGA PRELLENADA ✓

A: AMBULATORIO EN DOMICILIO

D: DIETA GENERAL + LIQUIDOS A DEMA

E: -

T: - EL DESCRITO

S: - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR O ALZA TERMICA QUE NO CEDEN CON MEDICACION, SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO. CAMBIO EN LA COLORACION O AUMENTO EN LA PRODUCCION DE DRENAJE. ACUDIR POR EMERGENCIAS.

- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA TUMORES MAMARIOS DR RIOFRIO EN 15 DÍAS

- LAVADO DE MANOS, BAÑO DIARIO, CUANTIFICACION Y CUIDADO DE DRENAJE EN DOMICILIO. Estricto

- VENDAJE COMPRESIVO ELASTICO, MANTENER DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

- HIELO LOCAL 5 MINUTOS CADA HORA POR 3 DÍAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcdo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andaruz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1962362 SF
 Fecha Emiso: 05/08/2023
 Paciente: GONZALEZ MAZA MILENYS X
 Histi. Clinica: 306358
 Area Entrega: FARMACIA
 Entregado por: PILLAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA

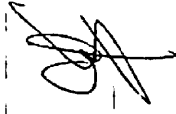
Egreso Nro: 2571573
 CI: 1757011257
 Plan Social:
 Area Solicitante: HOSPITALIZACION I
 Nro. Cama: 104-B

Página Nro. 1

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000481204	OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg	15.0000	CP
0000421099	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	90.0000	TT
0000551579	ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 mg) JERINGA PRELLENADA	8.0000	JE

BOLSA NÚCLEO DE QUITO
 Lcda. Cristian Octavio A.
 ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
 C.I.: 0202355566

Recibe Conforme:



SOLCA NUCLEO DE QUITO

No Egreso No 2576925 Descargo No 1967714
Fecha Numero H
22/08/2023 13:58 306358 Departamento
GONZALEZ MAZA MILENYS X FARMACIA
Cédula: 1757011257
Plan Social: IESS

Fecha Entrega: 22/08/2023 13:58

Detalle

LETROZOL COMPRIMIDO RECUBIERTO 2.5 mg

Cantidad

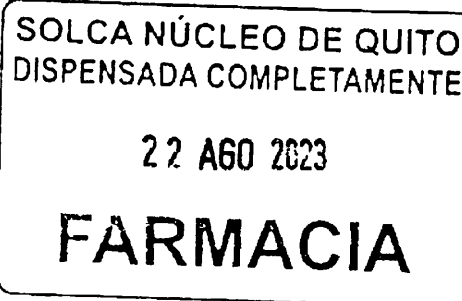
30

DECLARO HABER RECIBIDO EN CONFORMIDAD LA MEDICACIÓN AQUÍ
DETALLADA

Recibí Conforme:

CI:

[Signature]
1757011257



SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 22-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CASTILLO AVELLAN JOSE ANTONIO

Página 1 d

H.C. : 306358 Paciente : GONZALEZ MAZA MILENYS X

Presc. Num. : 1883382

Fecha: QUITO, 22/08/2023

Diagnóstico: C50.9 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO
ESPECIFICADA

Alergias

RP.

LETROZOL COMPRIMIDO RECUBIERTO 2.5 VIA ORAL
mg

30 TREINTA

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

LETROZOL COMPRIMIDO
RECUBIERTO 2.5 mg

TOMAR 1 TABLETA DIARIA A LA MISMA HORA.

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4192274	EXAMEN DE SANGRE	22/08/2023

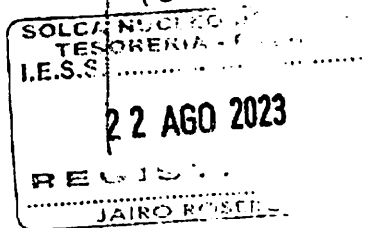
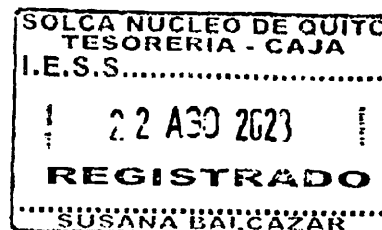


IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.