



# RECETA

358

**Dr. RAUL BARREDA AVILA**

MEDICO CIRUJANO Y PARTERO CED. PROF. 1705435

BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA

AV. BENITO JUAREZ, No. 90, COLONIA ALTA VILLA, 28970, VILLA DE ALVAREZ, COLIMA.

**FECHA Y HORA DE ELABORACIÓN:** 13/08/2022 08:59**NOMBRE:** JULIO ELIAS RAMOS BERNARDINO**NÚMERO DE EXPEDIENTE:** 0040077353**SEXO:** MASCULINO**EDAD:** 36 años**FECHA DE NACIMIENTO:** 23/12/1985**T.A.** 122/74 mm/Hg **Temp.** 36.4 °C**F.C.** 74 x/min **Peso** 80.3 Kg**F.R.** 20 x/min **Talla** 1.73 m**Circun.** 110 cm **IMC** 26.830 Kg/m<sup>2</sup>**I.D.<sup>1</sup>** OTRAS OTITIS EXTERNAS INFECCIOSAS**I.D.<sup>2</sup>** FARINGITIS AGUDA**Alergias**

NEGADAS

**Indicaciones generales:**DIETA Y CUIDADOS INDICADOS  
CITA ABIERTA  
VAL 4 DÍA**TRATAMIENTO****1.- IBUPROFENO CAPSULAS 600MG**UNA CAPSULA CADA 12 HRS DURANTE 3 DIAS  
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL**2.- AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO TABLETAS 875MG/125MG**UNA TABLETA CADA 12 HRS DURANTE 5 DIAS  
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL**3.- SIMI BROX EUCALIPTO / GORDOLOBO / MIRRA 0.357ML/0.214ML/0.05ML/100ML**20. ML CADA 6 HRS DURANTE 3 DIAS  
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL**4.- C BOOST POLVO SOBRES**UN SOBRE DISUELTO CADA 24 HRS DURANTE 10 DIAS  
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

VIGENCIA: UN AÑO

**FAVOR DE TOMAR EL TRATAMIENTO COMPLETO.**

FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PRÓXIMA CITA QUE SERÁ:

**COPIA**

Firma: \_\_\_\_\_