

Nombre de mi pediatra: \_\_\_\_\_

Mi nombre es: Victor Jean Carlo Jiménez Escobar

Fecha y lugar de mi nacimiento: Jalapa 01 junio 2020 (6 meses 15 días)

Mi dirección: Cabero Guadalupe Jalapa

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ trabajo: \_\_\_\_\_ celular: 33905490

Mi mamita es: Allison Yodira Escobar Rodríguez

Mi papito es: Victor Manuel Jiménez González

Mi religión: Católica.

Obstetra: \_\_\_\_\_

Referido por: \_\_\_\_\_

Fecha de mi 1era. Consulta: 17/12/2020

Seguro: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia localizar a:  
Nombre (parentesco) \_\_\_\_\_

Teléfono fijo y celular \_\_\_\_\_

LABORATORIO  
**Qualipharma®**

**CLAVUXIL®**  
Amoxicilina-Acido  
Clavulánico  
250mg-62.5mg/5mL

**AeroXol®**  
Salbutamol-Ambroxol  
2mg-7.5mg/5ml

**BICLAVUXIL®**  
Amoxicilina-Acido  
Clavulánico  
400mg-57mg/5ml

**DERMAFAST®**  
Nitrato de Miconazol  
100mg/5ml

**BIRALBAC AB®**  
Amoxicilina-Ambroxol  
250mg-15mg/5ml

**FEXOALERGIC®**  
Clorhidrato de  
Fexofenadina  
120mg

**Pirogesic®**  
Gel  
Piroxicam 5mg/g

**Nitaxin®**  
Nitazoxanida

**Ambiare®**  
Betametasona-Maleato de  
Dexclorfeniramina  
0.25mg-2mg/5ml

**Fluxone®**  
Propionato de  
Fluticasona  
50mcg/100mg

**cofedrin®gotas**  
Clorfeniramina Acetaminofén  
0.5mg-100mg/ml

**Phyluxone®**  
Ceftriaxona  
500mg y 1g

**Monkast®**  
Montelukast  
5mg y 10mg

Certificados  
**INFORME 32**





17/12/2020

Gum.

mc. Devuelve la leche.

Dra Gutierrez. => 1. Vomita 3 días. 1 día con diarrea.

= le inicia diarrea.

= Etan físico

3 días.

= lactancia materna.  
exclusiva.

=> Inicio almor hueros  
Peso 15kg 80% (15)  
Talla 68cm.

10-15x Emetico.  
2. Vian.

=> Pomeph  
=> Pedulit.  
=>.

