

Nombre de mi pediatra:	
Mi nombre es: Valeria Maite veelo virulia	
Fecha y lugar de mi nacimiento: 12/06/2020	
Mi dirección: Col. Brisas del Jumay Jalapa	
Teléfono de casa: trabajo:	celular: 5866 4770
Mi mamita es: Sindy Carolina virulia	
Mi papito es: Ferdyn Obdulio ucelo.	
Mi religión:	
Obstetra:	
Referido por:	
Fecha de mi 1era. Consulta: 24/10/2020	
Seguro:	
En caso de emergencia localizar a: Nombre (parentesco)	The Later of the Control of the Cont
Teléfono fijo y celular	

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

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

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

Fluxone'
Propionato de Fluticasona
50mcg/100mg

Cofedi
Clorleniramina Act
0.5mg-100mg/ml

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

Cofedringotas

DERMAFAST® Nitrato de Miconazol 100mg/5ml

Phyluxone*
Ceftriaxona
500mg y 1g

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

Monkast Montelukast 5mg y 10mg

FEXOALERGIC Clorhidrato de Fexofenadina 120mg

Pirogesic* Gel Piroxicam 5mg/g

Piroxicam 5mg/g

Nitaxin



Laboratorio Bualipharm®

Pediátrica 24/10/2020 El camino hacia la SALUD. Mc. Diarreal 3 dias >) Molor colico, liquid . (Aven)., no presente for. =) dactina Maler. exclusiva. Vaconación 2). Anteuls : CSTP - Digo hijo Onica. PAN: Com 12h : + M : orner conjunto: Mt: 14 le enter de nice 55 cm Talla. 2. Posfudo Maestría en Pediatría
Colegious: 15,388 73/05/2027 & evol. winasoch IRS. Mc. Fiebre / 5 dias of Fiel de st = 01aun. # 1 rez 10:1 Kosfado Car - Vaccer on Contra de Della = Luchan Malu. Diente. Gren confaite. = Kofe & = Broncod til om. ODDENT Baby 246-(10.91). 1 Trastorno al sues Domikud a No Camina Mad 10 carests of our come pupilla liquido 2 OIL ERGE = HI Rx de Cadera.

3 Retrasporti desarrollo = Eger can de restan

a) Parestal Construction. a) for energy Coestion