



Centro: C.L. LA CISTERNIGA Tf: 983402567 Dirección: FRAGUA 14 Población: LA CISTERNIGA CP: 47193 Provincia: VALLADOLID	Profesional: Médico: APELLIDO1 APELLIDO2, MEDICO Enfermería: APELLIDO1 APELLIDO2, ENFERMERA	Oficina de Farmacia: Dirección: Farmacéutico Responsable: Tf:
--	--	--

Paciente: APELLIDO1 APELLIDO2, PACIENTE

Código:



0912290000021

MEDICAMENTO	Desayuno			Comida			Cena			Al Acostarse				
	6	8		10	12	14		16	18	20		22		24
INDICACIÓN: ULCERA GASTRICA DOE: OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS ORAL			X											
Crónica Inicio: 29/12/2009 Revisión: 30/06/2010	1 CAPS CADA 24 HORAS.													
INDICACIÓN: ESGUINCE TOBILLO DOE: DICLOFENACO 50 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES ORAL			X								X			
Crónica Inicio: 29/12/2009 Fin: 12/01/2010	Con alimentos 1 COMP CADA 12 HORAS.													
DOE: ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDOS ORAL			X											
Crónica Inicio: 29/12/2009 Revisión: 30/06/2010	1 COMP CADA 24 HORAS.													

OBSERVACIONES: Debe ser constante con el tratamiento indicado