

Nombre: _____

R.U.T.: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Fono: _____ Email: _____

Rp.

- Azitromicina 500mg, 1 caja de 6 comp.

tómese 1 comprimido al día por 6 días, alejado de las comidas

- Ibuprofeno 600mg, 1 caja

tómese 1 cada 8 horas por 4 días

- Nefersil Fast, 1 caja

tómese 1 cada 8 horas por 4 días

Dr. Carlos Montoya

Rut.17.190.250-9