

**Datos paciente**

NOMBRE: Alejandra Alicia Valdebenito Souza  
DIRECCIÓN: Calle San Andrés 1023  
RUT: 21.104.863-8  
SEXO: Femenino

FECHA: 20/04/2023

EDAD: 21 años 11 meses

**Certificado Médico**

Rp: **Viadil** (PHARMAINVESTI) Sol. X 10ml Caso dosif.

Principio activo: **PARGEVERINA CLORHIDRATO**

**Dosis:** 20/40 gotas. Cada: 4 HORAS Por: 3 DÍAS Vía: Oral

**Omeprazol** Sol. X20mg Caso dosif

**Dosis:** 1 Cápsula. Cada: 24 HORAS (al menos 1 hora antes de comer) Por: 5 DÍAS

Se otorga reposo absoluto por 3 días debido a distensión estomacal.

NOMBRE MÉDICO: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Dr. Hernán Zárate Pérez  
Med. Interna y General  
Rut: 8.567.088-3  
Clínica Santa María

*Hernán Zárate*  
FIRMA