

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Metropolitano Occidente
SAPU HUAMACHUCO

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 38413967
Correlativo 13481
Fecha Llegada 22-05-2023
Hora Llegada 19:37:00

Indicaciones de Alta

ABUNDANTE LIQUIDO
REPOSO POR 3 DIAS

Receta(s) Interna(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 4 Dias	
1	Paracetamol 500 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 4 Dias	
1	Loratadina 10 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 24 Horas por 5 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Médico	Franz Pezo Fernandez
Técnico Paramédico	Macarena Fallad Oyanedel

FECHA DE ALTA: 22-05-2023
HORA ALTA: 20:15
Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Franz Pezo Fernandez (Médico)
RUN Func. Egreso 24.826.688-0