



AXONICO HIS
RECETA ELECTRONICA
PARTE 1 DE 2



INDICE

PARTE 1 PRESENTE EN ESTE MANUAL

[A - RECETA CON 1 MEDICAMENTO SIN INDICACIÓN](#)

[B - RECETA CON 2 MEDICAMENTOS CON INDICACIONES](#)

[C - RECETA CON 3 MEDICAMENTOS CON INDICACIONES](#)

[D - RECETA CON 1 MEDICAMENTO Y COMERCIAL SUGERIDO](#)

[F - RECETA TIPO CRÓNICA.](#)

[G - RECETA CON SIGLAS](#)

PARTE 2 NO SE ENCUENTRA EN ESTE MANUAL

OPCIONES DE IMPRESION

IMPRESIÓN DE RECETA - RE IMPRESIÓN

NO APARCE BARRA DE HERRAMIENTAS

BUSQUEDA MEDICACION COMERCIAL

CAMBIO DE ESTADO MONODROGA

RECETAS DUPLICADAS/TRIOPPLICADAS

GENERAR RECETA DESDE INDICACIONES



CONFIGURACION.

Profesional que realiza la receta debe estar validado en SISA:

Ver manual **[39 Novedades Version Agosto 2024](#)**

Ver manual **[40 Novedades Version Noviembre 2024](#)**

Tener la firma cargada correctamente.

Ver manual: **[41 Firmas Recetas Configuración](#)**

Profesional tiene que tener al menos 1 especialidad asignada.

Página de Manuales:

<https://qtech.ar/manuales/>

LAS RECETAS SE REALIZARÁN DESDE:

HISTORIA CLINICA AMBULATORIA. Solapa INDICACIONE FARMACOLÓGICAS.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4 días
Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
Resumen Evoluciones **Indicaciones Farmacológicas** Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Suspendidas

Monodroga		Forma		Potencia		Unidades	
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario

Recetas

A - RECETA CON 1 MEDICAMENTO SIN INDICACIÓN

En este caso se indica el paso a paso. (En los demás ejemplos solo los pasos que difieren)
Botón derecho insertar Monodroga.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4
Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones
Solicitudes
Exámenes
Odontograma
Impresión de Formularios
Rehabilitación
Hoja de Enfermería
Oftalmología
Vacunas

Resumen
Evoluciones
Indicaciones Farmacológicas
Alergias / Recordatorios
Antecedentes
Diagnósticos
Laboratorio
Estudios
Internaciones

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas
☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga		Forma		Potencia		Unidades	
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario
<div style="position: relative; width: 100%;"> <div style="position: absolute; top: -20px; left: 50%; transform: translateX(-50%);"> <div style="background-color: #008080; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> Borrar Generar Receta Inserta Monodroga Inserta Monodroga Busq. Comercial </div> </div> </div>							

Aparece cuadro de búsqueda.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN
Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR

Evaluaciones
Solicitudes
Exámenes
Odontograma

Resumen
Evoluciones
Indicaciones Farmacológicas

Buscar Monodroga Composición

☒
☐
☐

Ingrese criterio de búsqueda.

Monodroga:

Forma:

Potencia / Unidad Potencia / Tipo Unidad:

Monodroga Presentación

Al colocar el nombre, se pueden ver nosotros hacemos uso del manual farmacéutico.

GARCIA JUAN
 Historia Clínica: 136141 Apellido Nom
 Masculino Doc: DNI 21500100 Inst
 Evaluaciones Solicitudes Exámenes C
 Resumen Evoluciones Indicaciones Fa
 Indicaciones/Prescripciones
☐ Incluir Vencidas

Monodroga	Cant	Unidad Ca

Buscar Monodroga Composición
 Ingrese criterio de búsqueda.
 Monodroga: OMEPRA Forma:

OMEPAZOL	<TODAS>
OMEPAZOL+AMOXICIL.+CLARITROMIC.	AMPOLLAS/FRASCOS-AMPOLLA/LIOFILIZAD
OMEPAZOL+AMOXICILINA	CÁPSULAS/SOFTGELS
OMEPAZOL+ASOC.	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC

 Potencia / Unidad Potencia / Tipo Unidad:

<TODAS>
10 MG (UNIDADES)
20 MG (UNIDADES)
30 MG (UNIDADES)

 Monodroga Presentación
 OMEPAZOL
 AMPOLLAS/FRASCOS-AMPOLLA/LIOFILIZADOS/SOLUC.PARENT
 20 MG UNIDADES
 40 MG UNIDADES
 40 MG UNIDADES DE 10 ML
 CÁPSULAS/SOFTGELS
 10 MG UNIDADES

GARCIA JUAN
 Historia Clínica: 136141 Apellido Nom
 Masculino Doc: DNI 21500100 Inst
 Evaluaciones Solicitudes Exámenes C
 Resumen Evoluciones Indicaciones Fa
 Indicaciones/Prescripciones
☐ Incluir Vencidas

Monodroga	Cant	Unidad Ca

Buscar Monodroga Composición
 Ingrese criterio de búsqueda.
 Monodroga: OMEPRA Forma:

OMEPAZOL	<TODAS>
OMEPAZOL+AMOXICIL.+CLARITROMIC.	AMPOLLAS/FRASCOS-AMPOLLA/LIOFILIZAD
OMEPAZOL+AMOXICILINA	CÁPSULAS/SOFTGELS
OMEPAZOL+ASOC.	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC

 Potencia / Unidad Potencia / Tipo Unidad:

<TODAS>
10 MG (UNIDADES)
20 MG (UNIDADES)
40 MG (UNIDADES)

 Monodroga Presentación
 OMEPAZOL
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAGEAS
 10 MG UNIDADES
 20 MG UNIDADES
 40 MG UNIDADES

DOBLE CLIC

Así aparece en la historia clínica.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141
 Apellido Nombre: GARCIA JUAN
 Fecha Nac: 10/10/2000
 Edad: 24 años 3 meses 4 días

Masculino
 Doc: DNI 21500100
 Institución: PARTICULAR
 Plan: <SIN DEFINIR>
 Nro Afil.: 21500100/00
M

[Evaluaciones](#)
[Solicitudes](#)
[Exámenes](#)
[Odontograma](#)
[Impresión de Formularios](#)
[Rehabilitación](#)
[Hoja de Enfermería](#)
[Oftalmología](#)
[Vacunas](#)

[Resumen](#)
[Evoluciones](#)
Indicaciones Farmacológicas*
[Alergias / Recordatorios](#)
[Antecedentes](#)
[Diagnósticos](#)
[Laboratorio](#)
[Estudios](#)
[Internaciones](#)

Indicaciones/Prescripciones Re

☐ Incluir Vencidas
 ☐ Incluir Bajas y Suspendidas

Monodroga		Forma		Potencia		Unidades	
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario
OMEPRAZOL		COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TA		20 MG		UNIDADES	
1,00	COMPRIMIDO		HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	13/02/2025	
Comercial Sugerido: <input type="text"/>							
Observaciones: <input type="text"/>							

Indicar cada cuanto tiempo se debe suministrar la medicación. (También se puede indicar los otros datos como tipo de presentación, fecha límite etc).

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141
 Apellido Nombre: GARCIA JUAN
 Fecha Nac: 10/10/2000
 Edad: 24 años 3 meses 4 días

Masculino
 Doc: DNI 21500100
 Institución: PARTICULAR
 Plan: <SIN DEFINIR>
 Nro Afil.: 21500100/00
M

[Evaluaciones](#)
[Solicitudes](#)
[Exámenes](#)
[Odontograma](#)
[Impresión de Formularios](#)
[Rehabilitación](#)
[Hoja de Enfermería](#)
[Oftalmología](#)
[Vacunas](#)

[Resumen](#)
[Evoluciones](#)
Indicaciones Farmacológicas*
[Alergias / Recordatorios](#)
[Antecedentes](#)
[Diagnósticos](#)
[Laboratorio](#)
[Estudios](#)
[Internaciones](#)

Indicaciones/Prescripciones R

☐ Incluir Vencidas
 ☐ Incluir Bajas y Suspendidas

Monodroga		Forma		Potencia		Unidades	
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario
OMEPRAZOL		COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TA		20 MG		UNIDADES	
1,00	COMPRIMIDO	24	HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	20/02/2025	
Comercial Sugerido: <input type="text"/>							
Observaciones: <input type="text"/>							

Guardar.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141
 Apellido Nombre: GARCIA JUAN
 Fecha Nac: 10/10/2000
 Edad: 24 años 3 meses 4 días

Masculino
 Doc: DNI 21500100
 Institución: PARTICULAR
 Plan: <SIN DEFINIR>
 Nro Afil.: 21500100/00
M

[Evaluaciones](#)
[Solicitudes](#)
[Exámenes](#)
[Odontograma](#)
[Impresión de Formularios](#)
[Rehabilitación](#)
[Hoja de Enfermería](#)
[Oftalmología](#)
[Vacunas](#)

[Resumen](#)
[Evoluciones](#)
Indicaciones Farmacológicas*
[Alergias / Recordatorios](#)
[Antecedentes](#)
[Diagnósticos](#)
[Laboratorio](#)
[Estudios](#)
[Internaciones](#)
[At. Ambulatorias](#)
[Seguimientos Terapéuticos](#)

Indicaciones/Prescripciones Recetas

☐ Incluir Vencidas
 ☐ Incluir Bajas y Suspendidas

Monodroga		Forma		Potencia		Unidades	
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario
OMEPRAZOL		COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TA		20 MG		UNIDADES	
1,00	COMPRIMIDO	24	HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	20/02/2025	
Comercial Sugerido: <input type="text"/>							
Observaciones: <input type="text"/>							



Ya con el registro guardado aparece un CASILLERO para TILDAR.

(Por ejemplo se pueden ir cargando varias monodrogas y luego antes de generar la receta indico que monodroga estará en cada receta).

Tildo para generar una receta, con una monodroga.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4
Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
Resumen Evoluciones **Indicaciones Farmacológicas*** Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internación

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades				
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario
Estado: ACTIVO							
☒ OMEPRAZOL	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TAB	20 MG	UNIDADES				
1,00	COMPRIMIDO	24	HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	20/02/2025	RAMOS
Comercial Sugerido:							
Observaciones:							

Borrar
Generar Receta
Inserta Monodroga
Inserta Monodroga Busq. Comercial

Se tiene que indicar un diagnóstico, buscando en el lado izquierdo o bien marcando uno pre-existente lado derecho. Seguir indicando, Especialidad en caso de tener varias, y las unidades del producto/droga.

Nro Receta: Fecha: 14/01/2025 Fecha Vencimiento: 13/02/2025 Sucursal: CLINICA EL C

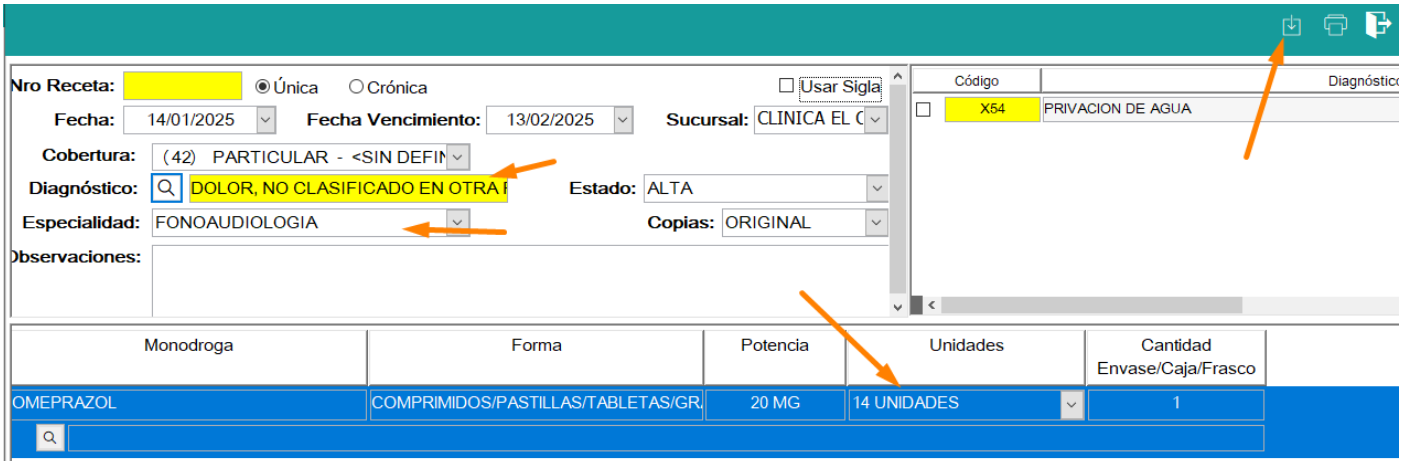
Cobertura: (42) PARTICULAR - <SIN DEFINIR> Estado: ALTA Copias: ORIGINAL

Diagnóstico: FONOAUDIOLOGIA

Observaciones:

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades	Cantidad Envase/Caja/Frasco
OMEPAZOL	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GR	20 MG		1

Con todos los datos indicados se puede guardar.



A screenshot of the AXONICO HIS application interface. A blue notification banner at the top displays an information icon, the text "AXONICO HIS", and a checkmark. Below the banner, a white message box states "Los datos han sido guardados correctamente." (The data has been saved correctly). The background shows a partially visible table with a yellow header row labeled "ASIFICADO EN".

☒ Única ☐ Crónica ☐ Usar Sigla

Fecha: 14/01/2025 Fecha Vencimiento: 13/02/2025 Sucursal: CLINICA EL C...

Cobertura: (42) PARTICULAR - <SIN DEFIN...

Diagnóstico: DOLOR, NO CLASIFICADO EN OTRA... Estado: ALTA

Código: X54 Diagnóstico: PRIVACION DE AGUA

Ingresar ...

ca

○ Crónica

Fecha Vencimiento:

1

AR - <SIN DEFINIR>

CLASIFICADO EN OTRA

IA

Preview

1 de 2

Q

RECETA ORIGINAL

REC: 1000000001

Rp/

Nombre: GARCIA JUAN

Sexo: Masculino

Documento: 215000000

ODOSPlan Medica: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

Nro. Afiliado: 2150000000

Fecha Nro: 10/10/2000

CONDICIONES: 30 DIAS 14 UNIDADES COMPR (1 + 14x 30 DIAS)

Fecha: 14/10/2000

Prescripción: 303.004 NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

FIRMA DEL MÉDICO

T. S. T.

NUMERO MEDICO GENÉRICO

REDIGIDO

01/9/1999

Enviar por Mail:

Ingresar ...

ca

○ Crónica

Fecha Vencimiento:

1

AR - <SIN DEFINIR>

CLASIFICADO EN OTRA

IA

Preview

2 de 2

Q

Indicaciones Médicas

Paciente: GARCIA JUAN

Nro. Doc: 21500000

Otro Social PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

Nro. Afiliado: 2150000000

Profesional: RANCO MEDICO GENÉRICO

Diagnostico

Ind

Prescripción

Formas

Dosis

Nota

CONDICIONES: 30 DIAS

CONDICIONES: 30 DIAS 14 UNIDADES COMPR (1 + 14x 30 DIAS)

FIRMA DEL MÉDICO

T. S. T.

NUMERO MEDICO GENÉRICO

REDIGIDO

01/9/1999

Enviar por Mail:

8

B - RECETA CON 2 MEDICAMENTOS CON INDICACIONES

Luego de insertar una monodroga. Como vimos en el ejemplo anterior

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4 días
 Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
 Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas* Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades				
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario
Estado: ACTIVO							
☒ OMEPRAZOL	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TAI	20 MG	UNIDADES				
1,00	COMPRIMIDO	24	HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	20/02/2025	RAMOS
Comercial Sugerido:							
Observaciones:							

Recetas

19321 Diag: DOLOR, NO CLASIFICADO EN OTRA F
 Fecha Venc.: 13/02/2025 Estado: PUBLICADA
 OMEPRAZOL 14 UNIDADES 1,00
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC 20 MG

Borrar
 Generar Receta
 Inserta Monodroga
 Inserta Monodroga Busq, Comercial

Insertar otra adicional, y en esta última colocar una indicación / observación

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4 días
 Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
 Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas* Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades				
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario
Estado: ACTIVO							
☒ OMEPRAZOL	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TAI	20 MG	UNIDADES				
1,00	COMPRIMIDO	24	HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	20/02/2025	RAMOS
Comercial Sugerido:							
Observaciones:							
☒ DICLOFENAC	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TAI	50 MG	UNIDADES				
1,00	COMPRIMIDO	12	HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	13/02/2025	
Comercial Sugerido:							
Observaciones: NO TOMAR EN AYUDA, SIEMPRE COMER ALGO ANTES.							

Recetas

19321 Diag: DOLOR, NO CLASIFICADO EN OTRA F
 Fecha Venc.: 13/02/2025 Estado: PUBLICADA
 OMEPRAZOL 14 UNIDADES 1,00
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC 20 MG

Seguir los pasos guardar, seleccionar ambos y luego generar receta.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4 días
 Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
 Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas* Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades
OMEPRAZOL	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TAB	20 MG	UNIDADES
1,00	COMPRIMIDO	24 HORAS	PRESCRIPTO
14/01/2025	20/02/2025	RAMOS	
Observaciones:			
DICLOFENAC	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TAB	50 MG	UNIDADES
1,00	COMPRIMIDO	12 HORAS	PRESCRIPTO
14/01/2025	13/02/2025	RAMOS	
Observaciones: NO TOMAR EN AYUDA, SIEMPRE COMER ALGO ANTES.			

Recetas

19321 Diag: DOLOR, NO CLASIFICADO EN OTRA F
 Fecha Venc.: 13/02/2025 Estado: PUBLICADA
 OMEPRAZOL 14 UNIDADES 1,00
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC
 20 MG

Borrar
 Generar Receta
 Inserta Monodroga
 Inserta Monodroga Busq. Comercial

Completar diagnóstico, especialidad, unidades. Guardar e imprimir

Nro Receta: Única Crónica Usar Sigla

Fecha: 14/01/2025 Fecha Vencimiento: 13/02/2025 Sucursal: CLINICA EL C

Cobertura: (42) PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

Diagnóstico: Q Estado: ALTA

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Copias: ORIGINAL

Observaciones:

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades	Cantidad Envase/Caja/Frasco
OMEPRAZOL	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GR	20 MG		1
DICLOFENAC	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GR	50 MG		1

Código Diagnóstico
 X54 PRIVACION DE AGUA

RECETA ORIGINAL
Nro.: 6500019322



Rp/

Nombre: GARCIA JUAN

Sexo: Masculino

Documento: 21500100

OOS/Plan Medico: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

Nro. Afiliado: 21500100/00

Fecha Nac: 10/10/2000

OMEPRAZOL 20 MG 7 UNIDADES COMPR (1 = Un Envase)

DICLOFENAC 50 MG 90 UNIDADES COMPR (1 = Un Envase)

Fecha: 14/01/2025

Diagnóstico: PRIVACION DE AGUA

FIRMA DEL MÉDICO

T E S T

RAMOS MEDICO GENERICO
FONOAUDILOGIA
MEDICO
M.N. 8855

Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación (Resolución 1959/2024).

Indicaciones Médicas

Paciente: GARCIA JUAN

Nro. Doc: 21500100

Obra Social: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

Nro. Afiliado: 21500100/00

Profesional: RAMOS MEDICO GENERICO

Descripción	Cant.	Presentación	Frecuencia	Modo	Desde	Hasta
OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS (GRAGEAS (UNIDADES))	1,000		24 HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	20/02/2025
DICLOFENAC 50 MG COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS (GRAGEAS (UNIDADES))	1,000		12 HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	13/02/2025

Observaciones: NO TOMAR EN AYUDA, SIEMPRE COMER ALGO ANTES

FIRMA DEL MÉDICO

T E S T

RAMOS MEDICO GENERICO
MEDICO
M.N. 8855

Observacion

[REGRESAR AL INICIO](#)

C - RECETA CON 3 MEDICAMENTOS CON INDICACIONES

Teniendo las 3 monodrogas y ya seleccionadas, generar la receta como se observó en los casos anteriores.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4 días
 Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
 Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas* Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades	Estado
☒ OMEPRAZOL	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TA	20 MG	UNIDADES	ACTIVO
1,00	COMPRIMIDO	24 HORAS	PRESCRIPTC	14/01/2025 20/02/2025 RAMOS
Comercial Sugerido: Observaciones:				
☒ DICLOFENAC	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TA	50 MG	UNIDADES	ACTIVO
1,00	COMPRIMIDO	12 HORAS	PRESCRIPTC	14/01/2025 13/02/2025 RAMOS
Comercial Sugerido: Observaciones: NO TOMAR EN AYUDA. SIEMPRE COMER ALGO ANTES.				
☒ DEXAMETASONA	CREMAS/GELES/POMADAS/UN	NO CLASIFICADA	UNIDADES DE 20 G	ACTIVO
1,00	APLICACION	6 HORAS	PRESCRIPTC	14/01/2025 13/02/2025 RAMOS
Comercial Sugerido: Observaciones: COLOCAR EN LA ZONA AFECTADA CADA 6 HS 1ER DIA LUEGO CADA 8-10 HS ASI POR 4 DIAS EN TOTAL				

Recetas

19322 Diag: PRIVACION DE AGUA
 Fecha Venc.: 13/02/2025 Estado: PUBLICADA
 OMEPRAZOL 7 UNIDADES 1,00
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC 20 MG
 DICLOFENAC 90 UNIDADES 1,00
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC 50 MG

19321 Diag: DOLOR, NO CLASIFICADO EN OTRA F
 Fecha Venc.: 13/02/2025 Estado: PUBLICADA
 OMEPRAZOL 14 UNIDADES 1,00
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC 20 MG

Borrar
 Generar Receta
 Inserta Monodroga
 Inserta Monodroga Busq. Comercial

Indicar las cantidades.

Nro Receta: Única ☒ Crónica ☐ Usar Sigla ☐

Fecha: 14/01/2025 Fecha Vencimiento: 13/02/2025 Sucursal: CLINICA EL C

Cobertura: (42) PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

Diagnóstico: PRIVACION DE AGUA Estado: ALTA

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Copias: ORIGINAL

Observaciones:

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades	Cantidad Envase/Caja/Frasco
OMEPAZOL	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GR.	20 MG	7 UNIDADES	1
DICLOFENAC	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GR.	50 MG	90 UNIDADES	1
DEXAMETASONA	CREMAS/GELES/POMADAS/UNGÜENTOS	NO CLASIFICADA	1 UNIDADES DE 20 G	1

Código Diagnóstico
 X54 PRIVACION DE AGUA

RECETA ORIGINAL
 Nro.: 6500019323

Rp/
Nombre: GARCIA JUAN

Sexo: Masculino

Documento: 21500100

OOS/Plan Medico: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

Nro. Afiliado: 21500100/00

Fecha Nac: 10/10/2000

OMEPRAZOL 20 MG 7 UNIDADES COMPR (1 = Un Envase)

DICILOFENAC 50 MG 90 UNIDADES COMPR (1 = Un Envase)

DEXAMETASONA NO CLASIFICADA 1 UNIDADES DE 20 G CREMA (1 = Un Envase)

Fecha: 14/01/2025

Diagnóstico: PRIVACION DE AGUA

FIRMA DEL MÉDICO

T E S T

 RAMOS MEDICO GENERICO
 FONOAUDIOLOGIA
 MEDICAO
 M.N: 8855

Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación (Resolución 1959/2024).

Indicaciones Médicas
Paciente: GARCIA JUAN

Nro. Doc: 21500100

Obra Social: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

Nro. Afiliado: 21500100/00

Profesional: RAMOS MEDICO GENERICO

Descripción	Cant.	Presentación	Frecuencia	Modo	Desde	Hasta
OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS /GRAGEAS (UNIDADES)	1,000		24 HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	20/02/2025

DICILOFENAC 50 MG COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS /GRAGEAS (UNIDADES)	1,000		12 HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	13/02/2025
--	-------	--	----------	------------	------------	------------

Observaciones: NO TOMAR EN AYUDA, SIEMPRE COMER ALGO ANTES.

DEXAMETASONA NO CLASIFICADA CREMAS/GELES/POMADAS/UNGÜENTOS (UNIDADES DE 20 G)	1,000		8 HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	13/02/2025
---	-------	--	---------	------------	------------	------------

Observaciones: COLOCAR EN LA ZONA AFECTADA CADA 8 HS 1ER DIA LUEGO CADA 8-10 HS ASI POR 4 DIAS EN TOTAL

FIRMA DEL MÉDICO

T E S T

 RAMOS MEDICO GENERICO
 MEDICAO
 M.N: 8855

[REGRESAR AL INICIO](#)

D - RECETA CON 1 MEDICAMENTO Y COMERCIAL SUGERIDO

Se inserta la monodroga.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4 días
 Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
 Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas* Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades								
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario				
IBUPROFENO	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TAB	400 MG	BLISTER X 10 COMP.	1,00	COMPRIMIDO	8	HORAS	PRESCRIPC	14/01/2025	16/02/2025	

Estado: Comercial Sugerido: Observaciones:

Recetas

19323 Diag: PRIVACION DE AGUA
 Fecha Venc.: 13/02/2025 Estado: PUBLICADA
 OMEPRAZOL 7 UNIDADES 1,00
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC 20 MG
 DICLOFENAC 90 UNIDADES 1,00
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC 50 MG
 DEXAMETASONA 1,00
 CREMAS/GELES/POMADAS/UNGÜENTOS NO CLASIFICADA

19322 Diag: PRIVACION DE AGUA
 Fecha Venc.: 13/02/2025 Estado: PUBLICADA
 OMEPRAZOL 7 UNIDADES 1,00
 COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC 20 MG

ANTES DE GUARDAR presionar en la zona indicada. Para ver los comerciales sugeridos.

En este caso existe uno solo.

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4 días
 Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
 Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas* Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas

Monodroga

Estado: Comercial Sugerido:

Ingrese criterio de búsqueda.

Producto: Laboratorio:

Código	Descripción	Laboratorio	Monodroga	Acción
59588	IBUPROFENO VENT-3	VENT 3	IBUPROFENO	ANALGÉSICO A

Presentación	Precio	Vigencia Pre.	Via Sum.	Tipo Control	Estado
400MG BLIST.X50 X10COMP.	67.785,60	01/06/2024	ORAL	NO CONTROLADO	Activa

Seleccionada la opción comercial también se puede escribir una observación

(NO se puede escribir observaciones ni asociar un comercial sugerido ni cambiarlo LUEGO de guardar).

GARCIA JUAN

Historia Clínica: 136141 Apellido Nombre: GARCIA JUAN Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 4 días
 Masculino Doc: DNI 21500100 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 21500100/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
 Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas* Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada
IBUPROFENO	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TAB	400 MG	BLISTER X 10 COMP.
1,00	COMPRIMIDO	8	HORAS
PRESCRIPTO	14/01/2025	16/02/2025	
Comercial Sugerido: IBUPROFENO VENT-3 400MG BLIST.X50 X10COMP. (VENT 3)			
Observaciones: *****AQUI SE PUEDE COLOCAR UN TEXTO ADICIONAL *****			

Recetas

19323 Diag: PRIVACION DE AGUA
 Fecha Venc.: 13/02/2025 Estado: PUBLICADA

OMEPRAZOL 7 UNIDADES	1,00
COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC	
20 MG	
DICLOFENAC 90 UNIDADES	1,00
COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC	
50 MG	
DEXAMETASONA	1,00
CREMAS/GELES/POMADAS/UNGÜENTOS	
NO CLASIFICADA	

19322 Diag: PRIVACION DE AGUA
 Fecha Venc.: 13/02/2025 Estado: PUBLICADA

OMEPRAZOL 7 UNIDADES	1,00
----------------------	------

Se guarda se tilda y se genera la receta, como se explicó en casos anteriores.

Impresión

RECETA ORIGINAL
 Nro.: 6500019324

Rp/

Nombre: GARCIA JUAN
 Sexo: Masculino
 Documento: 21500100
 OOS/Plan Médico: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>
 Nro. Afilado: 21500100/00
 Fecha Nac: 10/10/2000

IBUPROFENO 400 MG 50 BLISTER X 10 COMP. COMPR (1 = Un Ervase)

Comercial sugerido: IBUPROFENO VENT-3 400MG BLIST.X50 X10COMP. (VENT 3)

Fecha: 14/01/2025
 Diagnóstico: DOLOR, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

FIRMA DEL MÉDICO
 T E S T
 RAMOS MEDICO GENERICO
 FONOAUDIOLOGIA
 MEDICO/O
 M.N: 8855

Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación (Resolución 1959/2024).

Indicaciones Médicas

Paciente: GARCIA JUAN
 Nro. Doc: 21500100
 Obra Social: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>
 Nro. Afilado: 21500100/00
 Profesional: RAMOS MEDICO GENERICO

Descripción	Cant.	Presentación	Frecuencia	Modo	Desde	Hasta
IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS (GRAGEAS (BLISTER X 10 COMP.))	1,000		8 HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	16/02/2025

Observaciones: *****AQUI SE PUEDE COLOCAR UN TEXTO ADICIONAL *****

FIRMA DEL MÉDICO
 T E S T
 RAMOS MEDICO GENERICO
 MEDICO/O
 M.N: 8855

[REGRESAR AL INICIO](#)

F - RECETA TIPO CRÓNICA.

Se inserta la monodroga y se guarda como se indicó en ejemplos anteriores.

GARCIA MARIA

Historia Clínica: 136142 Apellido Nombre: GARCIA MARIA Fecha Nac: 10/10/1990 Edad: 34 años 3 meses 4 días
 Femenino Doc: DNI 19400500 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 19400500/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
 Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas* Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades				
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario
Estado: ACTIVO							
☒ DEXAMETASONA	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TA	4 MG	UNIDADES				
1,00	COMPRIMIDO	8	HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	13/02/2025	RAMOS
Comercial Sugerido:							
Observaciones:							

Borrar
 Generar Receta
 Inserta Monodroga
 Inserta Monodroga Busq. Comercial

Al generar la receta

Indicar/marcar CRONICA.

Nro Receta: ☐ Única ☒ Crónica ☐ Usar Sigla

Fecha: 14/01/2025 Fecha Vencimiento: 13/02/2025 Sucursal: CLINICA EL C

Cobertura: (42) PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

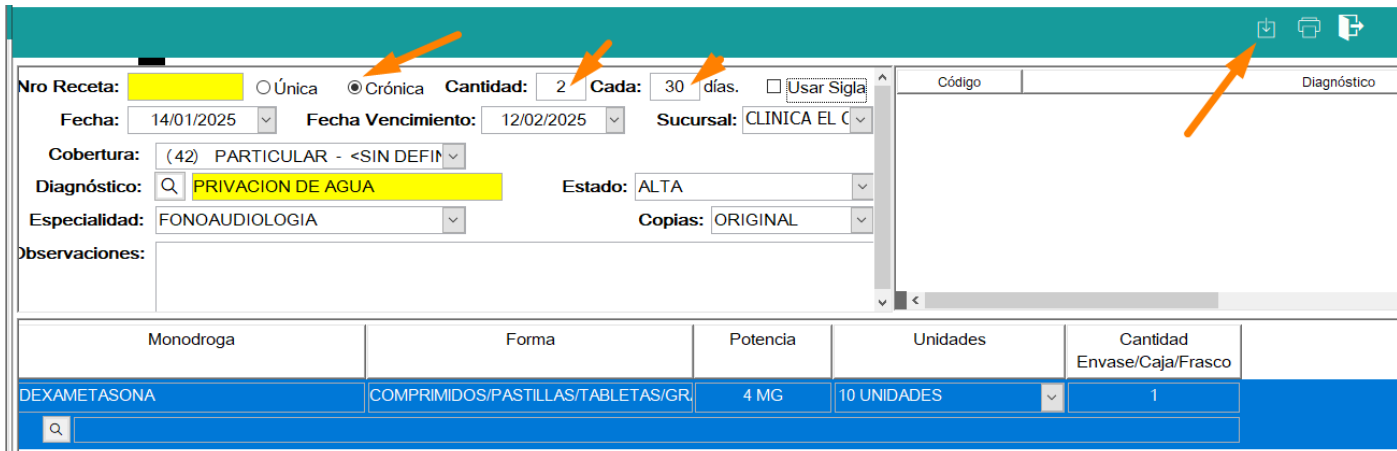
Diagnóstico: PRIVACION DE AGUA Estado: ALTA

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Copias: ORIGINAL

Observaciones:

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades	Cantidad Envase/Caja/Frasco
DEXAMETASONA	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GR	4 MG	10 UNIDADES	1

En el ejemplo son 2 recetas cada 30 días



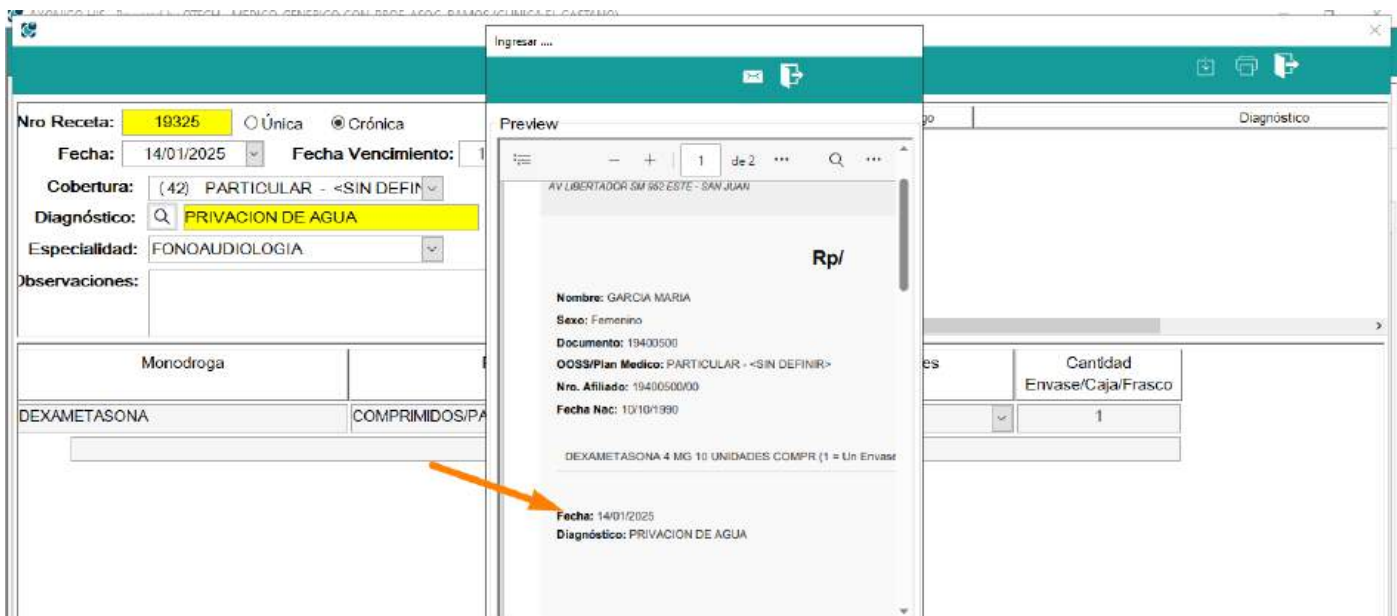
Nro Receta: ☐ Única ☒ Crónica Cantidad: Cada: días. ☐ Usar Sigla

Fecha: Fecha Vencimiento: Sucursal: Diagnóstico: Estado: Especialidad: Copias:

Observaciones:

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades	Cantidad Envase/Caja/Frasco
DEXAMETASONA	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GR...	4 MG	10 UNIDADES	1

Si se imprime en ese momento, la fecha es la del día de generación de receta.



Nro Receta: ☐ Única ☒ Crónica Fecha: Fecha Vencimiento:

Cobertura: Diagnóstico: Especialidad:

Observaciones:

Monodroga: DEXAMETASONA Forma: COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC Potencia: 4 MG Unidades: 10 UNIDADES Cantidad: 1

Preview:

AV. LIBERTADOR 500 602 ESTE - SAN JUAN

Rp/

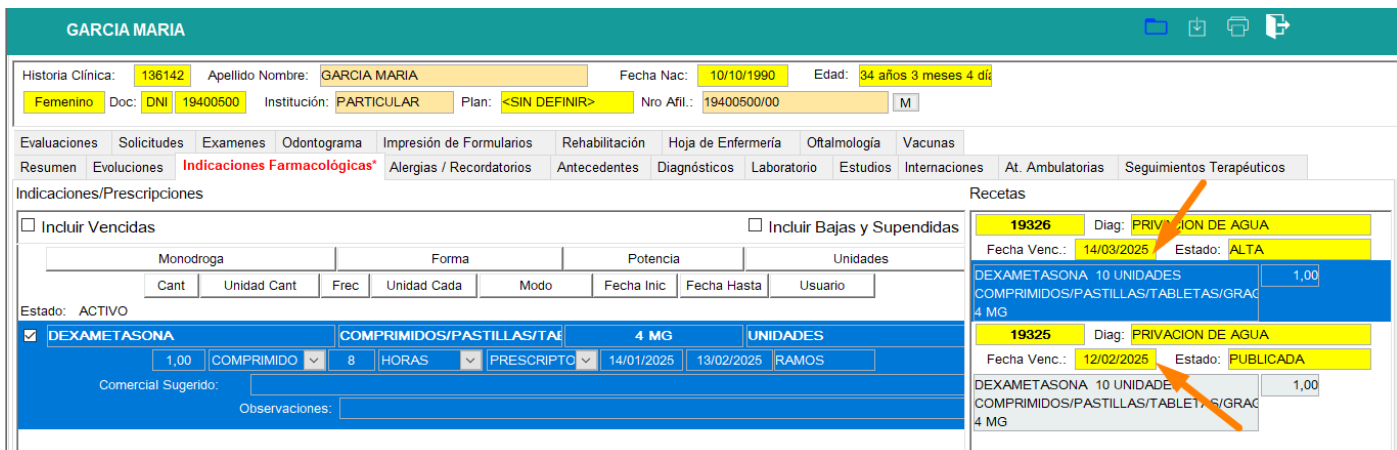
Nombre: GARCIA MARIA
Sexo: Femenino
Documento: 19400500
OOS/Plan Medico: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>
Nro. Afiliado: 19400500000
Fecha Nac: 10/10/1990

DEXAMETASONA 4 MG 10 UNIDADES COMPR (1 = Un Envase)

Fecha: 14/01/2025
Diagnóstico: PRIVACION DE AGUA

Y las siguientes están en la solapa INDICACIONES FARMACOLOGICAS, lado derecho.

Con sus respectivas fechas futuras.



GARCIA MARIA

Historia Clínica: Apellido Nombre: GARCIA MARIA Fecha Nac: Edad:

Femenino Doc: Institución: Plan: Nro Afil.: M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas

Resumen Evoluciones **Indicaciones Farmacológicas*** Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades
DEXAMETASONA	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC	4 MG	UNIDADES

Estado: ACTIVO

☒ DEXAMETASONA

Comercial Sugerido: Observaciones:

Recetas

19326	Diag: PRIVACION DE AGUA	Fecha Venc.: 14/03/2025	Estado: ALTA
DEXAMETASONA 10 UNIDADES	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC	4 MG	1,00
19325	Diag: PRIVACION DE AGUA	Fecha Venc.: 12/02/2025	Estado: PUBLICADA
DEXAMETASONA 10 UNIDADES	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC	4 MG	1,00



Es desde ahí donde se imprimen o envían por mail

GARCIA MARIA

Historia Clínica: 136142 Apellido Nombre: GARCIA MARIA Fecha Nac: 10/10/1990 Edad: 34 años 3 meses 4 días

Femenino Doc: DNI 19400500 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 19400500/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas

Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas* Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Supendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades				
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada	Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario
Estado: ACTIVO							
☒ DEXAMETASONA	COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TA	4 MG	UNIDADES				
1,00	COMPRIMIDO	8	HORAS	PRESCRIPTO	14/01/2025	13/02/2025	RAMOS
Comercial Sugerido:							
Observaciones:							

Recetas

19326 Diag: PRIVACION DE AGUA

Fecha Venc.: 14/03/2025 Estado: ALTA

DEXAMETASONA 10 UNIDADES

COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC

4 MG

1,00

19325 Diag: PRIVACION DE AGUA

Fecha Venc.: 12/02/2025 Estado: PUBLICADA

DEXAMETASONA 10 UNIDADES

COMPRIMIDOS/PASTILLAS/TABLETAS/GRAC

4 MG

1,00

Generar Receta

Generar Receta desde Indicaciones

Copiar Receta

Imprimir Receta

[REGRESAR AL INICIO](#)

G - RECETA CON SIGLAS

Se inserta la monodroga y luego se genera la receta como se indicó en ejemplos anteriores.
Luego de colocar diagnóstico, especialidad y unidades.
Indicar USAR SIGLAS.

Nro Receta: []
☒ Única
 ☐ Crónica

☒ Usar Sigla

Fecha: 15/01/2025
 Fecha Vencimiento: 14/02/2025
 Sucursal: CLINICA EL C

Cobertura: (42) PARTICULAR - <SIN DEFINIR>

Diagnóstico: PRIVACION DE AGUA
Estado: ALTA

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA
 Copias: ORIGINAL

Observaciones:

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades	Cantidad Envase/Caja/Frasco
SALBUTAMOL	INHALADOR HFA	100 MCG/DOSIS	250 DOSIS	1

Guardar e imprimir

RECETA ORIGINAL
 Nro.: 6500019327

Rp/

Nombre: F MA GA 10 10 1990
Documento: 19400500
OOSS/Plan Medico: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>
Nro. Afiliado: 19400500/00
Fecha Nac: 10/10/1990

SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS 250 DOSIS INHALADOR HFA (1 = Un Envase)

Fecha: 15/01/2025
Diagnóstico: X54

FIRMA DEL MÉDICO

 RAMOS MEDICO GENERICO
 FONOAUDIOLOGIA
 MEDICA/O
 M.N: 8855

Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación (Resolución 1959/2024).

Indicaciones Médicas

Paciente: GARCIA MARIA
Nro. Doc: 19400500
Obra Social: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>
Nro. Afiliado: 19400500/00
Profesional: RAMOS MEDICO GENERICO

Descripción	Cant.	Presentación	Frecuencia	Modo	Desde	Hasta
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR HFA (DOSIS)	1.000		6 HORAS	PRESCRIPTO	15/01/2025	14/02/2025

Observaciones: C/8 HS 1ER DIA C/12 HS EL 2DO Y LUEGO SOLO SI ES NECESARIO.-

FIRMA DEL MÉDICO

 RAMOS MEDICO GENERICO
 MEDICA/O
 M.N: 8855

Detalle.

RECETA ORIGINAL
Nro.: 6500019327


Rp/

Femenino
Maria
Garcia
10/10/01990

Nombre: F MA GA 10 10 1990
Documento: 19400500
OOSS/Plan Medico: PARTICULAR - <SIN DEFINIR>
Nro. Afiliado: 19400500/00
Fecha Nac: 10/10/1990



SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS 250 DOSIS INHALADOR HFA (1 = Un Envase)

Fecha: 15/01/2025
Diagnóstico: X54

 **Cod. de diagnóstico.**

[REGRESAR AL INICIO](#)