

Sede Huaura:
Lunes a Domingo
8:00 a.m. - 8:00 p.m.
Av. San Martín N° 392
Cel.: 997 670 532

Sede Medio Mundo:
Lunes a Domingo
8:00 a.m. - 8:00 p.m.
Av. Ezequiel Gago Mz. H.Lt. 19B
Cel.: 992 982 658

Nombres y Apellidos:

Graciela Falcon Ponce

Edad: 51

USUARIO

Particular ☒

EPS ☐

SOAT ☐

Otros ☐

Convenio ☐

ATENCIÓN

Consulta externa ☒

Emergencia ☐

Hospitalización ☐

Otros ☐

N° de cama ☐

HCL

--	--	--	--	--	--	--

Dx:

Lumbalgia

(CIE-10)

M54.5

Medicamento o insumo

Concentración

Forma Farmacéutica

Cantidad

Rp.

Pridinol	2mg/ml	iny	03
Dexametasona	4mg/2ml	iny	03
Naproxeno	500mg	tab	05

01/01/26

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

INDICACIONES

Nombres y Apellidos:

Medicamento o insumo

Dosis

Vía

Frecuencia

Pridinol (1amp)

+

Dexametasona (1amp)

> 114 c/24h x 3 días

Naproxeno 1 tab vo

condicional a dolor

moderado o intenso