



Lunes a Domingo
8:00 a.m. - 7:00 p.m.
Calle Arambulo La Rosa N° 156 - Huacho
Cel.: 983 872 227

INDICACIONES

Nombres y Apellidos:	Vía	Frecuencia
Medicamento o insumo	Dosis	

Nombres y Apellidos:

USUARIO

Particular

EPS

SOAT

Otros

Convenio

ATENCIÓN
Consulta externa
Emergencia
Hospitalización
Otros
Nº de cama

HCL

Edad:

Dx.:

(CIE-10)

Medicamento o insumo

Rp.

Concentración

Forma
Farmacéutica

Cantidad

Clorotekal al 10% /
- Aspirin 100 /
- Kofamfetol al 10% /
- /

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

31/11/16